

電話連絡 _____ 様		
月 日 午前・午後 時 分 受け ( )		
生徒	保護者	年 組 ( ) さん
	生徒	欠席・遅刻・その他 ( )
一般	発信者	<input type="checkbox"/> 学校関係 ( ) <input type="checkbox"/> 教育委員会 ( ) _____ 様 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	用件	<input type="checkbox"/> 電話をいただきたい <input type="checkbox"/> FAXメールを送りました <input type="checkbox"/> 電話があった事を伝えて <input type="checkbox"/> また電話します <input type="checkbox"/> 電話をいただいたので
	対応	<input type="checkbox"/> こちらから電話させます <input type="checkbox"/> _____ 頃電話ください <input type="checkbox"/> _____ 時ごろなら電話に出られます
緊急連絡	<input type="checkbox"/> 不審者情報 <input type="checkbox"/> 苦情 <input type="checkbox"/> 事故 <input type="checkbox"/> 問題行動	
メモ 電話 — —		
<hr/> <hr/> <hr/>		
備考	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> お困りのようでした	

電話連絡 _____ 様		
月 日 午前・午後 時 分 受け ( )		
生徒	保護者	年 組 ( ) さん
	生徒	欠席・遅刻・その他 ( )
一般	発信者	<input type="checkbox"/> 学校関係 ( ) <input type="checkbox"/> 教育委員会 ( ) _____ 様 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	用件	<input type="checkbox"/> 電話をいただきたい <input type="checkbox"/> FAXメールを送りました <input type="checkbox"/> 電話があった事を伝えて <input type="checkbox"/> また電話します <input type="checkbox"/> 電話をいただいたので
	対応	<input type="checkbox"/> こちらから電話させます <input type="checkbox"/> _____ 頃電話ください <input type="checkbox"/> _____ 時ごろなら電話に出られます
緊急連絡	<input type="checkbox"/> 不審者情報 <input type="checkbox"/> 苦情 <input type="checkbox"/> 事故 <input type="checkbox"/> 問題行動	
メモ 電話 — —		
<hr/> <hr/> <hr/>		
備考	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> お困りのようでした	