継送電話受理票

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決済 | 校長 | 教頭 | 受信者氏名 |  | ㊞ |
|  |  |  |
| 発信者氏名 |  | ㊞ |
|  |
|  |
| 受発信日時 | 　　　月　　　日（　　　曜日）　午前・午後　　　時　　　分　 |
|  |
|  | 発 |  |  | 様 |
|  |
| 表題 |  |
|  |  |
|  |
| 本文 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |