メール配信　再確認票

年　　組　　生徒名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※前回のテストメールで確認が取れなかった保護者に配付しています。

☐　配信メール（テスト配信３）が届きました。

☐　配信メール（テスト配信３）が届きませんでした。

☐　その他（　　）

提出期限　４月１６日（木）

学級担任に提出してください。