申込日　　　　　年　　　　月　　　　日

通園バス申込書

通園バスを（　利用　停止　取りやめ　変更）したいので申し込みます。

開始日

住　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

ふりがな

クラス　　　　　　　　園　児　名

保護者名

乗車するバス、バス停

\*\*\*下記に☑、○をつけてください\*\*\*

* 兄弟・姉妹一緒に利用

利用園児　　　　　　　組　　氏名

利用園児　　　　　　　組　　氏名

* 片道のみ利用（　　朝のみ　　帰りのみ　　）　　　　　□　往復利用

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担任 | 運転手 | 請求 |  |  |
|  |  |  |  |  |

（上記は個人情報を厳守しバスコース作成以外には使用いたしません）

幼稚園使用欄