

ス ク ー ル バ ス 申 込 書

令和 年 月より スクールバス通園 を、申し込みます。

(1年 ・ 2年 ・ 3年 ・ 満3歳)

園 児 名 _____ (男 ・ 女)

保護者名 _____

(〒 -)

住 所 _____ TEL _____

自宅周辺地図 (地図ソフトでの印刷または手書きで自宅を赤丸で表示してください。目印になる建物を入れてください。)

☐ きょうだいに在園児がおられる場合は、記入してください。(地図不要)

クラス _____ 園児名 _____

☐ きょうだいに卒園児がおられる場合は、記入してください。(地図添付)

H・R _____ 年度 卒 氏名 _____