スクールバス乗車申込書

下記の通り

鴻城幼稚園のスクールバス乗車を申込みます

乗車開始日（　　年　　月　　日）

乗車場所（　　停留所より
・往復の利用をします
・片道の利用をします【　朝　・　帰　】）

尚、スクールバスを利用するにあたっては、本園としての規律を守ることは勿論、万一事故が発生した場合、保険金額の範囲を超える申し立てはいたしません

年　　月　　日

＿＿＿＿＿組

ふりがな

園児氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（生年月日　　年　　月　　日）

（兄弟姉妹のいる場合　　組　氏名　　）

住所（建物名まで）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（地区名　　）

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

（自署の場合印不要）

鴻城幼稚園スクールバス運営委員会