

# スクールバス利用変更届出書

年 月 日提出

みそのラファエルこども園長 殿

クラス 組

園児名

保護者名

(1) 該当する項目を✓し、日付を記入してください。

- 月 日より スクールバスを利用して通園 しますのでお届けします。
- 月 日より スクールバスのバス停を変更 しますのでお届けします。
- 月 日より スクールバスの利用を廃止 しますのでお届けします。

(2) 該当するスクールバスとコースを✓してください。

スクールバス	コース	
<input type="checkbox"/> マリア号	<input type="checkbox"/> 桃バス	<input type="checkbox"/> ぼたんバス
<input type="checkbox"/> ラファエル号	<input type="checkbox"/> 青バス	<input type="checkbox"/> 黄バス
<input type="checkbox"/> みその号	<input type="checkbox"/> 水色バス	<input type="checkbox"/> 白バス

バス停名 \_\_\_\_\_