

# スクールバス利用変更届

片山学園中学校・高等学校

氏名		学年・クラス・ 出席番号	中学・高校____年____組____番
保護者氏名	印	住所	

(※利用停止の場合、住所記載は不要です。)

変更前(現在)の乗車状況 いずれかに○をつけてください。

現況	<input type="checkbox"/>	スクールバスを利用していない
	<input type="checkbox"/>	スクールバスを利用している

現在のスクールバスを利用している方は現在の状況をお書きください。

バスコース	_____コース ※(例)市内西コース, 射水コース	バス停	
片道・往復	(※片道の場合)	行きのみ 帰りのみ	(※行き、帰りで バス停が異なる 場合) 行きバス停( ) 帰りバス停( )

変更後の乗車希望 月 日( )から変更

バスコース	_____コース	バス停	
片道・往復	(※片道の場合)	行きのみ 帰りのみ	(※行き、帰りで バス停が異なる場合) 行きバス停( ) 帰りバス停( )

変更後の利用停止

往復とも利用停止の場合は右欄に ○をつけてください	往復とも利用停止
------------------------------	----------

※スクールバスの変更は、月単位での対応となりますので、よろしくお願いたします。

※学校記入欄

受付日	/
-----	---

担任	バス担当	事務