

通学バス利用申込書

申込日 20 年 月 日

バスを利用する児童・生徒の名前をご記入下さい。

注：兄弟（姉妹）のある場合、上の学年からお書きください。

事情あり許可

利用児童・生徒名	性別	学校・学年	バス番号	利用日※
ローマ字	男・女	クレ・チャン・中学 年生	W E _____ S	月 日 から
漢字				
ローマ字	男・女	クレ・チャン・中学 年生	W E _____ S	月 日 から
漢字				
ローマ字	男・女	クレ・チャン・中学 年生	W E _____ S	月 日 から
漢字				
ローマ字	男・女	クレ・チャン・中学 年生	W E _____ S	月 日 から
漢字				

※お支払日より実働3日後から利用可能

保護者氏名： _____

住所： _____

(コンド名)

Singapore

自宅電話番号：

携帯電話番号(父)：

携帯電話番号(母)：

メールアドレス(父)：

メールアドレス(母)：

自宅付近略図：

※該当地区委員に必ず
連絡を入れて下さい。

【事務局使用欄】

協同組合会員番号： _____

Bus Fare	<input type="checkbox"/>	Copy	<input type="checkbox"/>	Email	<input type="checkbox"/>
Giro Form	<input type="checkbox"/>	Fax	<input type="checkbox"/>		