

日本人学校協同組合
JAPANESE RESIDENTS' MULTI-PURPOSE CO-OPERATIVE LIMITED
(C/O THE JAPANESE SCHOOL, 95 CLEMENTI ROAD, SINGAPORE 129782)

入会申請書

申込日 20 年 月 日

理事会御中 日本人学校協同組合に入会致したく、下記の通り申し込みます。

申込保護者氏名： _____ 配偶者氏名： _____
(ローマ字) _____ (ローマ字) _____

住所： _____
(コンド名) _____ Singapore

日本人学校協同組合同規約 4.3.(3)規定に関し、 _____ を代理人(申請者の配偶者)と指定します。
本人が総会に出席できない場合は、協同組合同規約 7.1 2 により代理投票権を配偶者に与える事を認めます。
また、私は、**通学バス利用の手引き**を理解しており、今後の改訂も含み、**これに従うことを誓約**いたします。

通学バス利用申込書

通学バス運行委員会御中

※バスを利用する児童・生徒の名前を上級の学年からご記入下さい。※支払日より実働3日後から利用可能となります。

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 利用予定日の学年を記入	W E _____ S	月 日 から
漢字				
ローマ字	男・女	クレ・チャン・中学 年生 利用予定日の学年を記入	W E _____ S	月 日 から
漢字				
ローマ字	男・女	クレ・チャン・中学 年生 利用予定日の学年を記入	W E _____ S	月 日 から
漢字				
ローマ字	男・女	クレ・チャン・中学 年生 利用予定日の学年を記入	W E _____ S	月 日 から
漢字				

自宅電話番号：

携帯電話番号(父)：

携帯電話番号(母)：

注意！該当地区委員に必ず

仮予約を入れて下さい。

仮予約なしでお支払いされても、
乗車出来ない事があります。

小学部児童のみ要対応
バスキャッチ
連絡メール受信者に☑

メールアドレス(父)：

メールアドレス(母)：

【事務局使用欄】

協同組合会員番号： _____ 事情あり許可

Bus Fare	<input type="checkbox"/>	Copy	<input type="checkbox"/>	Email	<input type="checkbox"/>
Giro Form	<input type="checkbox"/>	バスキャッチ登録	<input type="checkbox"/>	登録メール送信	<input type="checkbox"/>