



スクールバス情報カード

〔新規利用〕

太枠内に必要事項を記入してください。

記入日 年 月 日

幼・小・中・高等部	年 組	フリガナ		ローマ字
		氏 名		

〔共通事項〕

フリガナ

保護者名: _____

住 所: _____
※用紙裏面に自宅周辺の地図をご記入ください。

電 話: _____ 携帯電話: [父] _____

e-mail: _____ [母] _____
※ 電話番号・e-mailはスクールバス連絡網に使用します。

現地校名: _____

補習校に在籍の兄弟姉妹 有 ・ 無

バス通学適用除外願

- 路線外のため(ペラフォンテン・マンズフィールド・レキシントン地区を含む)
- 身体的事情のため
- 徒歩通学のため

登下校時に万一事故を起こした場合、自己責任において処理し、学校には一切ご迷惑はおかけしません。

保護者サイン _____

<学校記入欄>

許可年月日 年 月 日 理事長サイン _____

〔学校記入欄〕

利用開始年月日 年 月 日

※兄弟姉妹がいる場合、共通事項を記入しコピーしたものを使用しても構いません。

2009年度 改定

<略地図>

自宅周辺の地図をお描きください。

地図内には自宅とともに、『幹線道路』や『学校』、『ショッピングモール』など、目印をご記入ください。

[学校記入欄]