

様式1号

通学バス利用許可願

私は、次のとおり今年度における通学バスを利用したいので、許可して下さるよう保護者と連署してお願いします。

なお、許可の上は許可基準、およびバス利用のきまりを固く遵守することを約束します。

コース名 ※○で囲んでください。	(琴浦コース ・ 北栄コース ・ 湯梨浜コース ・ 関金コース)
---------------------	------------------------------------

往路 (朝)	停留所名	
	希望日 ※○で囲んでください。	毎日
		利用しない
		特定の曜日 → 希望曜日 ()
		不定期 → 「週に1回」など、詳しくお書きください。 ()
復路 (帰り)	停留所名	
	希望日 ※○で囲んでください。	毎日
		利用しない
		特定の曜日 → 希望曜日 ()
		不定期 → 「週に1回」など、詳しくお書きください。 ()

令和 年 月 日

住所

学部学年 部 年

※来年度の学部学年をお書きください。

本人氏名

保護者氏名

印

氏名を自署する場合は、押印を省略することができる。

鳥取県立倉吉養護学校長 様