

様式7号

# 誓約書

令和 年 月 日

鳥取県立倉吉養護学校長 様

私は、鳥取県立倉吉養護学校の通学バスの利用を許可されました。

「通学バス利用のきまり」を守り、バス乗車の前の発作など、体調が悪い場合は、保護者の送迎により学校へ通学することを誓約します。

また、発作などの状況に変化が生じた場合はすみやかに学校に連絡します。

通学バスコース名（コース名に○をつける）

（ 琴浦コース 北栄コース 湯梨浜コース 学園コース ）

部門・学部・学年 \_\_\_\_\_ 部門 \_\_\_\_\_ 部 \_\_\_\_\_ 年

児童生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者 氏名 \_\_\_\_\_

印

備考 氏名を自署する場合は、押印を省略することができる。