

通学バス利用中止届

私は、今年度における通学バスの利用許可をいただきましたが、下記の理由により中止したいので保護者と連署のうえ届出します。

記

1 中止理由

令和 年 月 日

部門 学部 学年 _____ 部門 部 年

本人氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

鳥取県立倉吉養護学校長 様

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。