

河南町通園バス利用申込書

年 月 日

河南町教育委員会 教育長 様

保護者 住 所 河南町 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

下記のとおり、通園バスを利用したいので申し込みます。

記

| | |
|---------|-------------|
| 園 名 | 河南町立中村こども園 |
| 利用園児名 | |
| 生 年 月 日 | 年 月 日 (歳児) |
| 備 考 | |

1. この申込書は、利用者ごとに提出して下さい。
2. 変更がない限り、在籍期間中の利用申し込みとなります。ただし、内容等で変更が生じた場合は、速やかに利用申込書を再度提出して下さい。

| | | | | |
|--------|--------------|--|---------------|----|
| 確 認 | こども園 園長 印 | | 通園バス 乗車停留所 | バス |
| | | | | |