

通園バス利用変更依頼書

依頼日 平成 年 月 日

組名 _____ 氏名 _____ 保護者名 _____

現在のバスコース _____ コース _____ 電話番号 _____

・ 変更内容

- 1, 新規バス利用 2, バス利用中止 3, 乗降場所変更
4, その他 (_____)

・ 変更希望日 平成 年 月 日～

- ・ 乗降場所略図（新規、変更の方のみ記入下さい）