

様式第 1 号（第 3 条関係）

高石市教育委員会 様

通園バス利用申込書

年 月 日

通園バスを利用したいので、下記のとおり申し込みます。

住所			
園児名		年齢	歳児
保護者名			
利用期間	年 月 ～ 年 月		
緊急連絡先 (※必ず日中に 連絡が取れる連 絡先をご記入く ださい。)	1	氏名：	続柄：
		電話（自宅・勤務先・携帯）：	()
	2	氏名：	続柄：
		電話（自宅・勤務先・携帯）：	()

※ 乗降場所、時間につきましては、園長と相談させていただきます。
なお、乗降場所につきましては、原則、登園・降園とも同じ場所です。