

通学バス途中乗車願

_____部_____年 児童生徒氏名_____

以下のとおり，通学バスに途中乗車したいので，許可くださるようお願い
します。

1 途中乗車する日時・停留所

途中乗車日時 : _____月 _____日 (_____)

途中乗車停留所 : _____

2 理 由

3 上記停留所に送る方の氏名・連絡先

氏 名 _____

連絡先 _____

令和 _____年 _____月 _____日

保護者氏名 _____ 印 _____

緊急連絡先 _____

鹿児島県立中種子特別支援学校長 殿