

スクールバス利用申込書

20 年 月 日

ブラッセル日本人学校
スクールバス委員会

保護者^{フリガナ}氏名 _____

メールアドレス _____

スクールバス利用者会への入会を申し込みます。

利用にあたっては、スクールバス利用規定に従い円滑なバス運行に協力いたします。

学 年 (利用開始時)	児童・生徒名 (漢字)	児童・生徒名 (ひらがな)	児童・生徒名 (ローマ字)	利用方法 (必ずご記入ください)
小・中 年				<input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 片道 (<input type="checkbox"/> 往路/ <input type="checkbox"/> 復路)
小・中 年				<input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 片道 (<input type="checkbox"/> 往路/ <input type="checkbox"/> 復路)

利用路線名： _____ 線 停車地点名： _____

利用開始日： _____ 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (往路 / 復路)

【登校第一日目（転入日や入学式の日も含める）は、新・転入生はスクールバスを使わず、保護者の方と一緒に学校にお越しください。
従って、スクールバスの利用開始は、早くてもその日の帰りからとなります。】

在学児童の兄弟氏名： _____

❖ 連絡先等 ❖

自宅住所： _____ 自宅電話： _____

自宅から利用停車地点までのおおよその距離： _____ メートル 所要時間： 徒歩 _____ 分

スクールバス送迎者の連絡先：【重要：申し込みの時点で未定の場合、「未定」と記入し、決まり次第バス事務局にご連絡ください。】

携帯電話番号： _____ メールアドレス： _____

その他、スクールバスに関する連絡を入れる必要があるメールアドレス（任意）： _____

【バス事務局への連絡事項がございましたら、こちらにご記入ください】

バス事務局記載欄

世帯番号	利用者名簿	連絡網	帰りの点呼表	1・2年チェック表	席順リスト	メールアドレス
勤務先	連絡係へメール	IBAN リスト	支払い内訳	依頼書送信日	支払〆切日	支払日