

MOA あたみ幼児学園

園長 殿

園バス乗降場所変更願い

申込日 令和 年 月 日

クラス名 組 園児氏名

保護者氏名

記

下記の通り、宜しくお願ひします。

《 乗車のみ ・ 降車のみ ・ 乗降とも (○をつけて下さい) 》

- ◆現在のバス停 【 】
- ◆変更を希望するバス停 【 】
- ◆変更の期間 【 】
- ◆変更の理由 【 】
- ◆送迎者の氏名 【 】

※前日までに提出して下さい。

※園では、園児の通園は絶対無事故を誓い、万全の体制を敷き、最善を尽くしております。乗車・降車の変更は、やむをえない場合を除き、できるだけ避けて頂きますようお願い致します。(特に帰りバス発車間際の電話による急な変更は、ご遠慮下さい。)

※この用紙は原本として、コピーしてご使用お願ひします。

担任印	園長

MOA あたみ幼児学園

園長 殿

園バス乗降場所変更願い

申込日 令和 年 月 日

クラス名 組 園児氏名

保護者氏名

記

下記の通り、宜しくお願ひします。

◀ 乗車のみ ・ 降車のみ ・ 乗降とも (○をつけて下さい) ▶

- ◆現在のバス停 【 】
- ◆変更を希望するバス停 【 】
- ◆変更の期間 【 】
- ◆変更の理由 【 】
- ◆送迎者の氏名 【 】

※前日までに提出して下さい。

※園では、園児の通園は絶対無事故を誓い、万全の体制を敷き、最善を尽くしております。乗車・降車の変更は、やむをえない場合を除き、できるだけ避けて頂きますようお願い致します。(特に帰りバス発車間際の電話による急な変更は、ご遠慮下さい。)

※この用紙は原本として、コピーしてご使用お願ひします。

担任印	園長