

令和 年 月 日

通園バス ( ) 利用  
( ) 中止届  
( ) 変更

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

\_\_\_\_\_ 組・幼児氏名 \_\_\_\_\_

★ TEL ( )

携帯 No ( )

★ コース ( 黄色 ・ 赤色 )

★ 停留所 ( )

★ 開始日 令和 年 月 日より

( ) 利用

通園バスを( ) 中止したいのでお届けします

( ) 変更

☆ 理由 \_\_\_\_\_