

スクールバス乗車変更願

第_____学年_____組

生徒氏名_____

上記の者のスクールバスの乗車位置を次のとおり変更願います。

・変更開始日 令和_____年_____月_____日から
令和_____年_____月_____日まで

・変更前 バスNo. () 乗降位置 ()

・変更後 バスNo. () 乗降位置 ()

・変更理由 _____

令和_____年_____月_____日

保護者氏名_____⑩

尚学館中学校・高等部 校長 殿

※希望のスクールバスの定員、経路等の理由によっては、許可できない場合もあります。