

スクールバス利用中止願

第_____学年_____組

生徒氏名_____

上記の者のスクールバス利用を、次のとおり中止したいので許可願います。

・乗車状況 バスNo. () 乗車位置 ()

・乗車終了日 令和 年 月 日まで

・中止理由 _____

令和 年 月 日

保護者氏名_____⑩

尚学館中学校 校長 殿