

年 月 日

スクールバス利用に関する届出書

春日部市立江戸川小中学校長 あて

保護者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

春日部市立江戸川小中学校スクールバスの利用に関する要綱第5条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

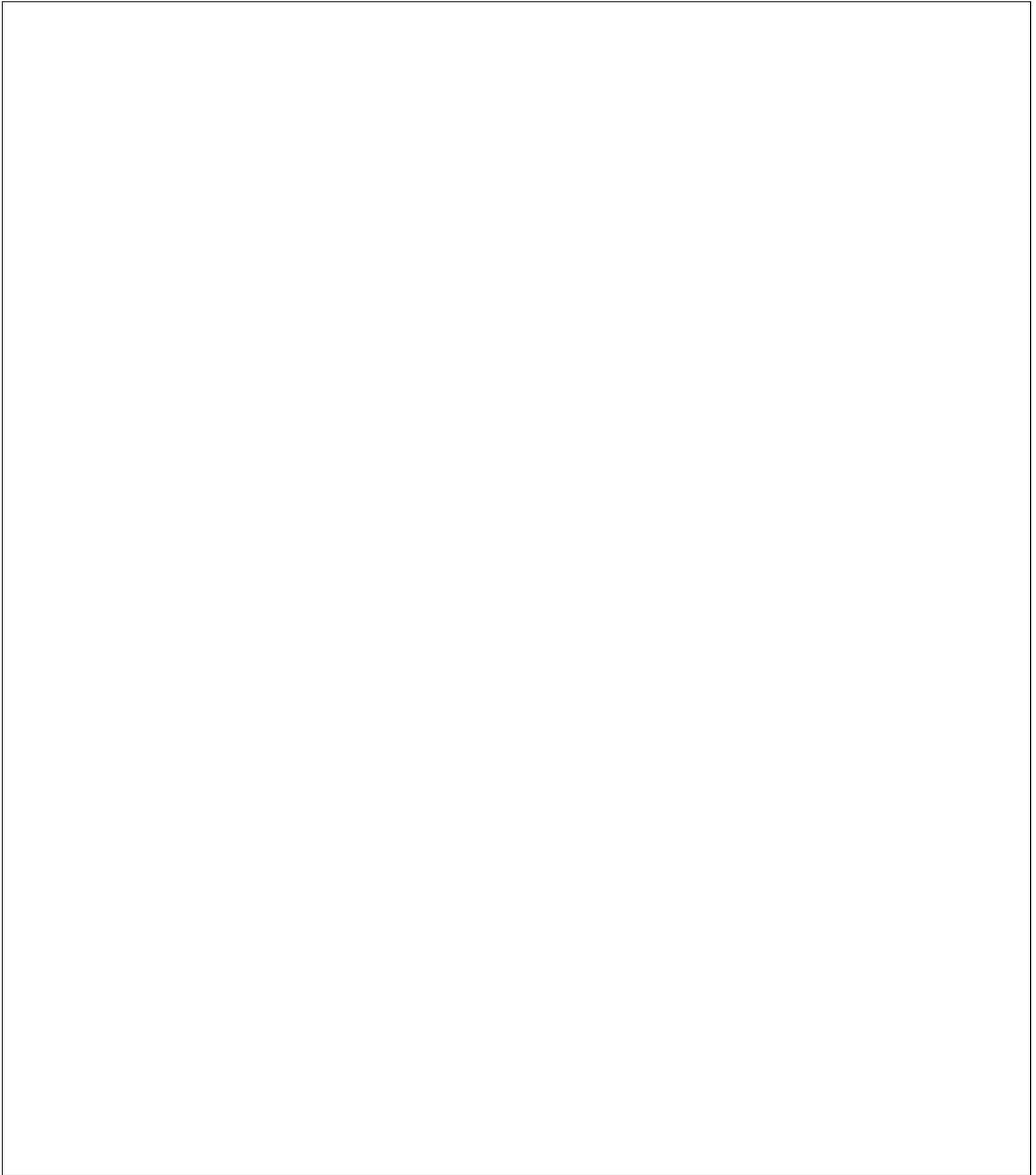
記

住 所			
児童氏名		電話番号	
学校名	春日部市立江戸川小中学校	(新) 学年	年
利用路線		乗降場所	
利用の有無 (いずれかに○)	<b>利用する</b> ・登下校時とも ・登校時のみ ・下校時のみ	<b>利用しない</b>	
利用期間	年 月 日から 年 月 日		
備 考	※「登校時のみ・下校時のみ」を選択された理由を記入してください。		

※対象の児童が複数いる場合は、1人につき1枚提出してください。

※備考欄に通学方法を記入して、学校までの経路図を添付してください。

## 経路図



- ※スクールバスを利用しない場合は、ご自宅から学校までの経路を朱線で示してください。
- ※スクールバスを利用する場合は、ご自宅からバス乗降場所までの経路を朱線で示してください。
- ※プリントアウトした地図を貼り付けていただいても構いません。その場合もご自宅から学校までの経路を朱線で示してください。