

送迎バス利用申請書

年 月 日

社会福祉法人 東原保育園
理事長 深水 嘉寿 様

保護者 住所
氏名

印

送迎バスを利用したいので次のとおり申込みます。

園児名		生年月日	
園児名		生年月日	
乗降場所			
利用区分	朝夕利用	朝のみ利用	夕のみ利用
	*いずれかに○をお願いします。		
申込期間	年 月	から	年 月まで

*この申請書は当年度のみ有効です

- 遵守事項
- ・乗降場所には保護者が責任を持って送迎してください。
 - ・送迎バスの時間は交通状況等により前後することがありますので、乗降場所には余裕を持ってお越しください。
 - ・バスを利用しないときは、事前にお知らせください。連絡なしが続く場合は利用できませんのでご了承ください。
 - ・子どもの健康状態やその他の連絡事項は、乗車している保育士にお伝えください。