スクールバス乗車変更願

令和　　年　　月　　日

藤枝特別支援学校長　様

（　　）部（　　）年児童生徒氏名

保護者氏名

以下のとおり、スクールバス乗車についての変更を申請します。

変更事項 【該当する番号を〇で囲む。】	1　バス路線またはバス停を変更する。 2　バス通学を取りやめる。 3　登校・下校の希望を変更する。
現在利用しているバス路線名及びバス停名	バス路線名　　バス停名
変更したいバス路線名及びバス停名	バス路線名　　バス停名
変更後のバス利用の種類 【該当する番号を〇で囲む。】	1　登校・下校とも乗車　　2　登校のみ乗車 3　下校のみ乗車
下校時に出迎える方の氏名（続柄）	例：藤枝太郎（父）
変更希望日 【（　　）内に〇を記入する。】	令和　　年　　月　　日（　　）登校便から変更したい （　　）下校便から変更したい
変更希望理由	

【お願い】

＊現在利用しているバス停のリーダーと、変更後利用するバス停のリーダーに変更したことをお伝えください。