

令和 2年11月20日

つくばみらい市教育長 様

保護者住所 つくばみらい市福田195

氏名 つくば みらい ㊟

電話番号 0297-58-2111

つくばみらい市スクールバス利用申請書

スクールバスを利用したいので、つくばみらい市スクールバス運行に関する要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり申請をします。

なお、この申請書に記載した情報をスクールバスの運行・管理に係る関係者に提供することを承諾いたします。

記

申請日時点での学年を記入（来年度新入生は「新入」と記載）↓

学校名及び学年	〇〇 小学校（第 新入 学年）
児童の氏名	つくば たろう
児童の生年月日	平成〇〇年3月21日
児童の住所	つくばみらい市福田195
通学距離（片道）	3.0 km（小数点以下第1位まで記入）
申請理由	※いずれかの番号を○で囲んでください。 ① 通学距離が2.5 km以上あるため。 2. 交通及び防犯に配慮が必要な地域であるため。 3. その他 （上記2又は3の理由） ※2.5km以下の場合は個別事情を記載してください
利用区分	<input checked="" type="checkbox"/> 登下校時 <input type="checkbox"/> 下校時のみ <input type="checkbox"/> 登校時のみ
利用開始年度（年月日）	令和 3 年度（ 令和3年 4月 1日）
緊急連絡先	第1優先 氏名 つくば みらい 続柄 母 電話番号 090-00...
	第2優先 氏名 つくば 一郎 続柄 父 電話番号 080-00...
	第3優先 氏名 つくば さくら 続柄 祖母 電話番号 0297-00...

※ 通学距離は、スクールバスを利用しなかった場合に学校が定める通学経路（自宅から学校まで）の片道の距離を記入し、自宅から学校までの経路図を添付してください。