

年 月 日

つくばみらい市教育長 様

保護者住所

氏名

㊞

電話番号

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

学校名及び学年	小学校（第 学年）
児童の氏名	
児童の生年月日	
児童の住所	
通学距離（片道）	k m（小数点以下第1位まで記入）
申請理由	<p>※いずれかの番号を○で囲んでください。</p> <p>1. 通学距離が2.5km以上あるため。</p> <p>2. 交通及び防犯に配慮が必要な地域であるため。</p> <p>3. その他</p> <p>上記2又は3の理由（別紙可）</p> <p>()</p>
利用区分	<input type="checkbox"/> 登下校時 <input type="checkbox"/> 下校時のみ
利用開始年度（年月日）	年度（ 年 月 日）
緊急連絡先	第1優先 氏名 続柄 電話番号
	第2優先 氏名 続柄 電話番号
	第3優先 氏名 続柄 電話番号

※ 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。