

様式－1

校 長	教 頭	事務長	教務主任	係主任	部主事	担 任

平成 年 月 日

千葉県立香取特別支援学校長 様

保護者氏名 _____ 印

スクールバス利用願

スクールバスを利用したいので、下記のとおり願います。

記

児 童 ・ 生 徒 氏 名	
学 部 ・ 学 年	部 学年 組
現 住 所	〒 TEL ()
利 用 し た い 理 由	
スクールバス乗降場所	コース：(香取コース・東庄コース・成田コース) 利用区分：【往復利用・片道利用(登校・下校)】 乗降場所名[]
乗降場所までの移動方法	保護者送迎(徒歩・車・自転車)・自力(徒歩・自転車)
配 慮 事 項 等 (姿勢保持・移動・指示理解など)	
利 用 希 望 年 月 日	平成 年 月 日 () から利用を希望します。