

様式－ 2

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

スクールバス乗降変更願

このことについて、下記のとおり（路線・利用区分・乗降場所）を変更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 ()
変 更 理 由	
変 更 内 容	現 在 路線名：(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： 乗降場所までの通学方法： 保護者による送迎の必要 (必要・必要でない)
	変更後 路線名：(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： 乗降場所までの通学方法： 保護者による送迎の必要 (必要・必要でない)
変更希望年月日	平成 年 月 日 () から変更を希望します。

