

通学バス 乗車変更届② ()月

()コース _____ 部 _____ 年 _____ 組 氏名 _____

日	月		火		水		木		金		土	
日	日		日		日		日		日		日	
	登校	下校										
日	月		火		水		木		金		土	
日	日		日		日		日		日		日	
	登校	下校										
日	月		火		水		木		金		土	
日	日		日		日		日		日		日	
	登校	下校										
日	月		火		水		木		金		土	
日	日		日		日		日		日		日	
	登校	下校										
日	月		火		水		木		金		土	
日	日		日		日		日		日		日	
	登校	下校										

① 「乗る→○」 , 「乗らない→×」
 ② この届は、乗車に変更のある場合のみ、その旨記入して乗務員さんに御提出ください。
 ③ 用紙が欲しい場合は、バスの乗務員さんか、担任までお申し出ください。
 (学校HPにも載せております。)

備考