スクールバス利用申込書（在校生用）

申込日　２０　　　年　　　月　　　日

※申込締切日 / 利用開始希望日より学校稼働日10日前まで

バス運営委員会事務局　様

　次の通りスクールバス利用の申込みをしますので、お願いいたします。

| 学年・組 | フリガナ | 性別 | 学年・組 | フリガナ | 性別 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 児童生徒氏名 |  |  | 児童生徒氏名 |  |
| 学年・組 | フリガナ | 性別 | 学年・組 | フリガナ | 性別 |
|  | 児童生徒氏名 |  |  | 児童生徒氏名 |  |
| すでにバス利用中の兄弟姉妹（いる場合のみ） |  |
| 学年・組 | フリガナ | 性別 | 学年・組 | フリガナ | 性別 |
|  | 児童生徒氏名 |  |  | 児童生徒氏名 |  |
| 住所 |  |

◼️**保護者連絡先**

|  | 電話番号 | メールアドレス | 主な連絡先に◎ |
| --- | --- | --- | --- |
|  母 |  |  |  |
|  父 |  |  |  |

◼️**バス利用開始希望日**

２０　　　年　　　月　　　日　　往路より・復路より（どちらかに◯）

※以前にもバスを利用していたことがある方は、初回利用開始年月日も記載してください。

２０　　　年　　　月　　　日

◼️**利用規約**　（以下、利用規約をお読みの上、🔲 にチェックを入れてください。）

本スクールバスの組織が、利用者相互が主体となり運営されていることを理解し、保護者の責任において、ニューデリー日本人学校スクールバスの利用を希望いたします。

利用に際しては、バス運営委員会の決定に従い、スクールバス運営に協力することを誓います。

また、事故などの責任が、バス運営委員会およびニューデリー日本人学校に一切ないことを確認します。

🔲　承諾しました

※提出先 / バス運行サポート 根元（直接またはメール添付 : starspace8811@gmail.com）