

年 月 日受付

## 園バス利用申込書

川上幼稚園園長様

下記の園児の園バスの利用を希望します。

保護者氏名

印

園児名	性別 男 女
生年月日 年 月 日生	
保護者名	続柄
住所	
連絡先（携帯電話番号）	

《ご希望の停車場所》

なるべく、ご希望に沿うよういたしますので、停車場所とその近辺、お宅の位置をお書き下さい。