受付番号

**送　迎　バ　ス　申　込　書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 学年に〇 |
| **園児氏名** |  | **長　　中　　少****つぼみ２コアラキャンディ** |
| **住　所** | **〒**　　　　― |
| **バス送迎時****緊急連絡先** | TEL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **通常利用** | **片道利用** | **回数利用** |
| **月　４０００円** | **月　２５００円** | **一日　３００円** |
| ○を |  | **朝のみ　　　帰りのみ** |  |

 **＊下記の欄は、記入しないで下さい。**

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　バ　ス コース |
| 乗降場所 |

 **＊ご自宅付近の略図をご記入下さい。　兄姉がいる場合　＿＿＿組　＿＿＿＿＿＿＿＿**