

台中日本人学校 バス委員会 御中

## バス利用中止願

下記の理由により、通学バス利用の中止をお願いします。

※以下の必要事項を記入してください。[選択項目]は○で囲んでください。

### 1 利用中止

(1) 1日だけ利用中止 年 月 日 ( ) [ 行き・帰り・往復 ]

(2) 一定期間利用中止 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )迄

(3) 利用取り止め 年 月 日 ( )以降

### 2 乗降バス 及び バス停

行き [ A・B・C・D・E ] バス ( ) バス停

帰り [ A・B・C・D・E ] バス ( ) バス停

### 3 理由

.....  
.....  
.....

### 4 その他

.....  
.....  
.....

年 月 日

[小・中] 学部 ( ) 年 氏 名 ( )

保護者名..... 印.....

※中止の日の前日までに、担任の先生に提出願います。※この用紙はコピーし、ご家庭に常備してください。