

五幼1様式

平成 年 月 日

学校法人 池田学園  
五ノ神幼稚園 園長殿

## バス通園変更届

下記の園児につきこれまでの（全バス ・ 片道バス ・ 徒歩）通園を

平成 年 月 日より（全バス ・ 片道バス ・ 徒歩）通園

に変更したいので、よろしくご受理下さい。

つきましては、バス代の自動振替を平成 年 月分 より

（全バス ・ 片道バス ・ 停止）にして下さるようお願い致します。  
4,320円 2,160円 0円

クラス \_\_\_\_\_ 園児名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ (印)

届出日 平成 年 月 日

(前月15日締切)

備考

※ 片道バスの方は朝または帰りのどちらかに○をつけて下さい。

<input type="checkbox"/>	朝の通園バスだけに乗ります
<input type="checkbox"/>	帰りの通園バスだけに乗ります

幼稚園チェック欄	
台帳	名簿
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>