

令和 年 月 日

東京都立墨東特別支援学校長 殿

スクールバス下校便変更申請書

学部 年 児童・生徒氏名

保護者氏名



下記のとおり、2便から1便への変更を申請いたします。

記

- 1 バスコース名 () コース)
- 2 変更期日 (1 ・ 2 ・ 3) 学期
(月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金) 曜日
- 3 変更理由 ()

4 その他

- (1) 前学期の終業式までに、担任にお渡しください。変更の際は、学期ごとの申請が必要です。
- (2) 学期途中で申請があった場合は申請の承認が出た日から一週間後から変更されます。
- (3) 全校2便の日は原則、便変更ができません。特別な理由がある場合は御相談ください。
- (4) 何か御不明な点がございましたら御連絡ください。

以上

【問い合わせ先】

東京都立墨東特別支援学校

副校長 大橋 智

生活指導主任 高橋 昭博

電話03-3634-8431

ファクシミリ03-3846-6684

学校処理欄

校長 月 日	生活指導担当 副校長	学部担当 副校長	生活指導主任	スクールバス 担当主任	担任

(提出先) 保護者 → 担任 → 生活指導部スクールバス担当

※学校処理後、原本を生活指導部スクールバス担当へお戻しください。