

令和 年 月 日

東京都立墨東特別支援学校長 殿

## スクールバス停留所変更申請書

学部 年 児童・生徒氏名

保護者氏名

下記のとおり、変更を申請いたします。

## 記

1 バスコース名 ( コース)

2 変更日

(1) 期間をまとめて申請する場合 → 学期 曜日

(2) 日にちを指定する場合 → 月 日 ( ) から 月 日 ( ) まで

(3) その他、(1) (2) の条件に当てはまらない場合

(記入例：放課後等デイサービスを利用する日のみ変更する 等)

3 変更内容 (登校便・下校便) のバス停を ( ) から ( ) へ変更する

4 変更理由 放課後等デイサービスや学童を利用するため

5 その他

(1) 希望日 1 週間前までに、担任にお渡しください。変更の際は、その都度申請が必要です。

(2) 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 平田 勝雄

電話 03-3634-8431

ファクシミリ 03-3846-6684

## .....学校処理欄.....

校 長	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。

スクールバス担当は原本をファイルに保管、コピーを 1 部スクールバスへ手渡しする。