

# バス通園変更申請書

令和 年 月 日

学校法人なみき学園  
小平なみき幼稚園  
園長 並木文雄 殿

クラス 組 園児氏名

保護者氏名

この度、下記の理由により変更を希望しますので申請いたします。

【変更内容】該当番号に○をつける。

1. バス通園の開始

※既存のバス停留所ではなく新設の場合はバス担当者と打ち合わせし乗車場所を決定してください。

開始日 令和 年 月 日

理由

2. バス通園の解約

終了日 令和 年 月 日

理由

3. バス停留所変更

※既存のバス停留所ではなく新設の場合はバス担当者と打ち合わせし乗車場所を決定してください。

開始日 令和 年 月 日

理由

## 以下担任記入欄

1. 異動前 徒歩 → 異動後 ( バス 色 番 )  
2. 異動前 ( バス 色 番 ) → 異動後 徒歩  
3. 異動前 ( バス 色 番 ) → 異動後 ( バス 色 番 )

| 理事長 | 園長 | 副園長 | 主幹教諭 | バス | 担任 | 事務 |
|-----|----|-----|------|----|----|----|
|     |    |     |      |    |    |    |