

令和3年10月1日

保護者様

西脇市教育委員会幼保連携課

令和4年度通園バス利用希望調査について（お願い）

次年度に向けて通園バスの利用の希望調査を行いますので、御協力  
よろしくお願いいたします。こちらの希望調査は、入園（進級）願書  
と一緒にしばざくら幼稚園に御提出ください。

記

1 通園バスの利用希望について

(フリガナ) 保護者氏名	
(フリガナ) 幼児氏名	( 3 ・ 4 ・ 5 ) 歳児
バス利用 希望	1 バスを希望します。 →裏面の申込書に記入ください。  2 バスを利用しません。 →調査は終了です。

様式第 1 号（第 3 条関係）

西脇市立しばざくら幼稚園通園バス利用申込書

年 月 日

西脇市教育委員会 様

保護者 住 所

氏 名

電話番号

西脇市立しばざくら幼稚園通園バスの利用について、次のとおり申し込みます。

なお、西脇市立しばざくら幼稚園通園バス利用規則第 6 条に規定する事項を遵守することを誓約します。

(フリガナ) 園児氏名	
生年月日	平成 年 月 日 ( 3 ・ 4 ・ 5 ) 歳児
希望利用開始日	年 月 日
利用形態	1 登園、降園ともに利用（月額 3,000円） 2 登園のみ利用（月額 1,500円） 3 降園のみ利用（月額 1,500円）
自宅付近見取図	