

# スクールバス利用届

令和 年 月 日

岐阜聖徳学園大学附属小学校長 様

年 組 番 児童氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

下記のとおり、スクールバスを利用します。

記

【乗降開始日】 令和 年 月 日

登校	乗降場所	月	火	水	木	金
	(コース)-(バス停番号)	( )-( )	( )-( )	( )-( )	( )-( )	( )-( )
下校	乗車場所 (バス停名を記入)					
	降車場所 (バス停名を記入)					

\*バス停名、番号は別紙参照の上、記入をお願いします。

\*登下校でバス停名、バス停番号が違う場合があります。

【料金】 別紙参照の上、料金区分に○印をお願いします。

A 25,000 円                      B 22,500 円                      C 21,000 円

D 16,000 円                      E 14,000 円                      F 13,500 円

\* A～Cは往復利用の運賃、D～Fは片道利用の運賃

【タグの色】 どちらかに○印をお願いします。

赤タグ                      ・                      白タグ

\* 赤タグの場合、保護者の方の迎えがないとき、児童を降ろさずに定刻通りに次のバス停へ出発します。白タグの場合、保護者の方の迎えがなくても、児童はバスから降ります。

【備考】

- ・利用料金は、学納金とともに指定口座から振替えます。新たに利用開始・停止される場合は、前月15日までにスクールバス変更届を提出してください。
- ・赤タグを選ばれたら、保護者の方の姿がなかったらバスから降りないように各家庭で確認をお願いします。
- ・配布した「スクールバス運行コース・ダイヤ」は一年間有効です。