**昭和学園**

**通園送迎バス･タクシー利用申込書(１号認定・子育て支援)**

令和 　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 園児氏名 | (ふりがな)　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 男・女 | 未年少　・　年少　・　年中　・　年長 |
| 保護者氏名 | 印 | 自宅☎ | 　　　(　　　) |
| 携帯☎ | 　　　(　　　)　　　　【続柄　　　　】 |
| 住　所 | 〒　　　-　　　　　　　　　市　　　　　　　　　　区　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 希望停留所名 | 【色】　　　　　　　　【停留所名】　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |
| --- |
| ★希望される方を○で囲んでください。 |
| 通園送迎バス・タクシーに | 利用申し込み致します。 |
| 往復　　片道 |
| **～自宅周辺　略図～　　　　※自宅位置と希望する停留所名位置を明確にしてください。****（目印になる建物などがありましたら、記入をお願いします。）** |

|  |
| --- |
| **備考欄** |

**～記入時の諸注意～**

**・保護者氏名欄に印鑑を必ず押印してください。押印の無いものは受理できません。**

**・携帯☎は、日常的に送迎する方の番号を記入して下さい。**

**・バス停の変更・統合・位置・名称等の変更希望がある場合は、略図、及び、備考欄に記入して下さい。**

**・年度途中で、利用バス停、または、通園方法を変更予定の方は、備考欄へ理由等を記入して下さい。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **検　印** | 園　　長 | **教　頭** | **主　任** | **担　任** | **事　務** |
|  |  |  |  |  |