

通園バス乗車願

令和 年 月 日

武蔵野大学附属幼稚園長殿

園児氏名

(年少・年中・年長 組)

保護者氏名

印

住所

(TEL)

バスコース

色 コース

バス停名

このたび下記の理由により通園バスの乗車を申し込みますので、よろしくお願い致します。

記

乗車年月日

令和 年 月 日より

園長	主事	担任	事務	芳本