

## シンセン日本人学校 通学バス【退会】申込み

\*は入力必須です

保護者お名前 *	姓		名			
メールアドレス *	(半角入力)					
連絡先 TEL *	携帯*					
	自宅	※固定電話がない場合は入力不要				
乗車期限 *	_____月 _____日まで乗車					
利用者1 *	姓		名		学年	
利用者2	姓		名		学年	
利用者3	姓		名		学年	
利用者4	姓		名		学年	
利用者5	姓		名		学年	
住所 *	※マンション名も必ずご記入ください					
バスストップ *	※利用中のバスストップ名称を入力してください					

シンセン日本人学校バス委員会