

様式第6号（第6条関係）

| スクールバス利用中止・廃止届出書 | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------|--------|------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 年 月 日 | | | | | |
| 筑西市教育委員会教育長 様 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;"> (利用保護者) 住 所 氏 名 電話番号 </div> | | | | | |
| スクールバスの利用の中止又は廃止をしたいので、筑西市スクールバスの運行に関する条例第5条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。 | | | | | |
| 届出区分 | | <input type="checkbox"/> 中止 ・ <input type="checkbox"/> 廃止 | | | |
| 学校名 | | | | | |
| 届出に係る児童生徒 | フリガナ 氏 名 | 生年月日 | 学 年 | 利用区分 | |
| | | 年 月 日 | | 往復 | 片道 |
| | | 年 月 日 | | <input type="checkbox"/> 登下校 | <input type="checkbox"/> 登校のみ <input type="checkbox"/> 下校のみ |
| | | 年 月 日 | | <input type="checkbox"/> 登下校 | <input type="checkbox"/> 登校のみ <input type="checkbox"/> 下校のみ |
| | | 年 月 日 | | <input type="checkbox"/> 登下校 | <input type="checkbox"/> 登校のみ <input type="checkbox"/> 下校のみ |
| 利用乗降所 | | | | | |
| 中止又は廃止の理由 | | | | | |
| 中止又は廃止の日 | | 年 月 日 | | | |
| 中止の場合の利用再開予定日 | | 年 月 日 | | | |
| ※事務局記入欄 | | | | | |

(注) 該当する事項の□内にレ印をしてください。