様式Ⅴ

令和　　　年　　　月　　　日

向陽高等学校長　様

 　　 　　　　学校（担当： ）

 出身学校コード

電話番号

FAX番号

入試スクールバス利用申込書

|  |
| --- |
| 該当する試験種類に☑をつける。 |
| □　1月15日(月)実施□　1月16日(火)実施□　1月29日(月)実施 | ＊利用する・利用しないに関わらず、必ずご提出ください。＊実施日ごとに作成をお願いします。  |
| 下の表内の　利用する・利用しない　のいずれかを　　　　で囲み、利用する場合は、必要事項を記入する。なお、各学校で複数の乗車場所を希望する場合は、それぞれの欄に記入。 |
| 利用の有無で囲む | バス停番号 | 乗車地 | 乗車人数 |
| 行き | 帰り |
| 生徒 | 引率者 | 保護者 | 生徒 | 引率者 | 保護者 |
| 利用する利用しない |  |  |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
|  |  |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
|  |  |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
|  |  |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |
|  |  |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |  | 名 |

＊スクールバスの運行時刻が変更となる場合は、ご連絡いたします。