

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 <input type="radio"/> 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			名	名	名	名	名	名
			名	名	名	名	名	名
利用しない			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。