

バス通学届兼委任状

児童・生徒氏名	
学校名・学年	日野町立根雨小学校 第 学年
乗車区間	～ 根雨小東
利用期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで 日間
備考	

上記のとおり、バス通学をしたいので届け出ます。

あわせて、日野町補助金等交付規則に基づく日野町立小中学校児童生徒に係る通学費補助金の受領について委任します。

平成 年 月 日

日野町立根雨小学校長 様

申請者(保護者)

住 所 日野町 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

平成 年度 バス定期券を希望しません。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

生徒 \_\_\_\_\_ 年 氏名 \_\_\_\_\_