

スクールバス利用申込書(新規 ・ 更新)

令和 年 月 日

学校法人 札幌日本大学学園

理事長・校長 浅利 剛之 様

住 所 _____

保護者氏名 _____ (印)

電話番号 _____

下記のとおりスクールバスの利用を申し込みいたします。

記

学 年 ・ 組	
生 徒 氏 名	
生 年 月 日	
契 約 内 容	年契約 ・ 半年契約
利用地区(地区に○印)	A ・ B ・ C
経 路 (経 路 に ○ 印)	1 ・ 2 ・ 3
停 留 所 名	

※1 申し込みの際に、停留所の乗降する場所がわからない方は、事務局窓口で必ず確認して下さい。

※2 バス利用料は、毎月の授業料引落と一緒に引落させていただきます。

受 付	検 印	検 印