

令和 年度 通園バス使用申込書（たまゆ幼稚園）

（あて先）松江市立たまゆ幼稚園長

申込日	令和 年 月 日			受付番号 	
保護者名	印 ※自署の場合は押印不要です。				
住所	松江市玉湯町				
連絡先		続柄	氏名	携帯・職場等の電話番号	
	1			() —	
	2			() —	
フリガナ				生年月日	
園児名				令和 年 月 日	
フリガナ				生年月日	
園児名				令和 年 月 日	

利用を希望する月 （○をしてください）	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月

※バス通園を取りやめ・期間の変更等をする場合は申込書を再度提出してください。

取りやめる月に「×」を記入してください

※保育所幼稚園課記入

入力