

児童生徒乗降場所、号車変更用

校長	教頭	教頭	事務長	生徒指導部長	バス担当	学部部长	学年主任	担任

スクールバス一時変更届

平成 年 月 日

兵庫県立西はりま特別支援学校長 様

学部 年 組

住 所 _____

児童生徒名 _____

保 護 者 名 _____ 印

変更理由

担任所見

担任名

乗車期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで

乗車区間 往路 ・ 復路 ・ 往復とも

変更内容 ()号車 ()号車

()バス停  ()バス停

(:) (:)