バス乗降車変更届け（大谷学園幼稚園）

	帰り乗りません。　　お迎え　　時
	下車停変更願い。　　番へ
	コース変更願い。　青・緑・黄色・赤コース 番（　　）へ

月　　日（　　）

青　・緑　・赤　・黄色　コース　　番

ク ラ ス名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

該当に〇印を付けてください。（原則　当日ご提出下さい。）
保護者以外のお迎えの場合は、その旨（お迎えの方）をお知らせ下さい。
（余白にお書き下さい。）

バス乗降車変更届け（大谷学園幼稚園）

	帰り乗りません。　　お迎え　　時
	下車停変更願い。　　番へ
	コース変更願い。　青・緑・黄色・赤コース 番（　　）へ

月　　日（　　）

青　・緑　・赤　・黄色　コース　　番

ク ラ ス名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

該当に〇印を付けてください。（原則　当日ご提出下さい。）
保護者以外のお迎えの場合は、その旨（お迎えの方）をお知らせ下さい。
（余白にお書き下さい。）