

★通学バス利用希望者は必ず「入学意思確認書」と共に提出してください

2026年 1月 日

堀川トラベルサービス株式会社 殿

申込者〒 (ー)

現住所

保護者氏名 (印)

通学バス利用申込書

通学バス利用保護者会規則に同意し、下記の通り利用を申し込みます。

令和 8 年 度 （ 2 0 2 6 年 度 ）	1 年 生
生 徒 氏 名	(フリガナ)
名 簿 掲 載 保 護 者 氏 名	
連 絡 先 電 話 番 号	()
緊急連絡先（携帯電話） 1	()
緊急連絡先（携帯電話） 2	()

希 望 バ ス ル ー ト	1. 久 留 米 2. 三 漕 3. 瀬 高
部 活 動 実 施 日 の 下 校 便 種 別	1. 早 便 (通常下校便) 2. 遅 便 (部活対応便)
乗 車 希 望 地	

- ※ 希望されるバスルート・下校便種別の番号を○で囲んでください。
- ※ 乗車希望地は、申込人数・運行ルートにより変更をお願いする場合がございます。
予め、ご了承ください。
- ※ 上記枠内の項目につきましては、利用者名簿に掲載し配布しますのでご了承ください。
- ※ 自宅から利用希望の輝翔館通学バス停までの通学方法と時間を記入してください。
通学方法が交通機関の場合はその交通機関名と乗車時刻も併せて記入してください。

例

6時15分自宅発 — 徒歩5分 — JR筑後吉野（6時29分発）
— JR久留米6時51分着 徒歩1分 — JR久留米バス停

おおよその範囲で、不明な場合は記入されなくてもかまいません。