様式２

スクールバス下校臨時変更届け

平成　　年　　月　　日

津市教育委員会美里事務所長様
津市立みさとの丘学園　校長　様

＿＿年＿＿組＿＿番
＿＿ルート　　バス停名＿＿＿＿＿＿＿＿

名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

次のとおり、変更（臨時）をお願いします。

いつもの乗車方法

月　　日（　）	
ルート名	ルート
便名	○を付ける　　１便　　２便
○を付ける 乗る　　乗らない	

→ 乗る　乗らない
○を付ける

※変更の当日の朝までに担任まで提出してください。
※緊急の場合を除いて、電話での受付はしませんので、この用紙にてお願いします。

5限授業の学年と曜日は、次の通りです。　**参考**

基本的には、5限授業の日は、1便で下校します。

月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
1，2，3年	1年	1，2，3，4，5，6年	1，2年	1，2，3年

月　　日　　受付

担任	教頭	