様式第５号(第７条関係)

　　年　　月　　日

茨城町長　様

住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 保護者氏名

茨城町スクールバス利用申請書

茨城町スクールバスを利用したいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 学校 |
| フリガナ |  |  |  |
| 申請者氏名 |  |  |  |
| 学年 | 第　　　学年 | 第　　　学年 | 第　　　学年 |
| 生年月日 | 年　 月　 日 | 年　 月　 日 | 年　 月　 日 |
| 利用区分(いずれかに○) | 登下校とも利用登校のみ利用下校のみ利用 | 登下校とも利用登校のみ利用下校のみ利用 | 登下校とも利用登校のみ利用下校のみ利用 |
| 利用開始日 | 年　 月　 日 | 年　 月　 日 | 年　 月　 日 |
| 乗降希望停留所 |  |  |  |
| 緊急時連絡先 | 自宅電話　　　　　　　　　保護者携帯電話 |
| 申請理由 | ※利用対象地区外に在住する方のみご記入ください |
| ご家庭で現在スクールバスを利用している方について | 利用者の有無 | 有　・　無　(いずれかに○) |
| 利用者氏名 |  |  |
| 学校名 |  |  |
| 学年 |  |  |
| 生年月日 |  |  |
| 利用区分(いずれかに○) | 登下校とも利用登校のみ利用下校のみ利用 | 登下校とも利用登校のみ利用下校のみ利用 |
| 教育委員会記入欄　　　茨城町スクールバス利用申請に係る結果について茨城町スクールバスの利用について、以下のとおり決定したので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 審査結果 | 利用を許可する　・　利用を許可しない |
| 理由(許可しないとき) |  |

　 年　 月　 日茨城町長　　　　　　　　　　　印 |

**※利用申請書裏面**

**※注意事項**

**次に該当する場合、スクールバスの利用ができなくなるのでご注意下さい。**

**①スクールバスの利用対象外の地区に転居したとき**

**②利用料を3月以上滞納したとき**

**③教育委員会が定める利用者の遵守事項に著しく違反していると認められるとき**

**次に該当する場合、事前に学校教育課へ連絡し、利用変更・停止届の提出をお願いします。**

**①転居（対象地区）によって今までとは異なるバス停から利用するとき**

**②スクールバスの利用をやめるとき**

**③利用区分を変更するとき**