

## 通園バス利用申込書

児童氏名

令和 年 月 日 生 ( 歳児 )

児童氏名

令和 年 月 日 生 ( 歳児 )

理由	
----	--

上記の児童について、令和8年 月 日より通園バスを利用したいので申込みします。なお、万一事故があった際には、町が加入する損害賠償保険以上の賠償を求めないことを誓約いたします。

令和8年 月 日

大樹町長 黒川 豊 様

住所 大樹町

保護者名

自宅電話

携帯電話（父・母）

※令和8年度の通園バスについて

バス利用の希望が増加しており、路線の見直しも含めて、運行の調整が必要な状況となっています。  
運行時刻が大幅に変更する場合がありますのでご了承願います。