

**** バス部宛連絡フォーム ****

担任経由	PTAバス部 行き	提出年月日: 年 月 日
長子クラス	年 組 保護者氏名	電話番号
	Jバス番号:	アパート名:
バス運行日時:	月 日 曜日	登校時 / 下校時(1便・2便・特バス)

※上記必要な場合ご記入下さい。また、封筒等に入れる際は表に[PTAバス部行き]と明記下さい。

通学バス利用者全体の問題として、取り上げた方が良くと思われるご意見をご記入下さい。

どちらかに○をつけて下さい。

1. バス部からの回答は必要ですか？

要 ・ 不要

2. この内容を「バス部通信」などで発表してもよいですか？

可 ・ 不可