

プノンペン日本人学校 通学バス利用申込書

申し込み年月日:

年 月 日

プノンペン日本人学校への入学手続きをお済ませの上でお申し込みください。

通学バスご利用の際は**必ずハンドブックをご一読いただき**、内容をご了承いただいた上でお申し込みください。

以下にバスを利用する児童・生徒のお名前をご記入ください。

「保護レベル」は下校時に保護者又は代理人が必ずバス停までお迎えに来られる場合「要」を選択してください。

(注)兄弟姉妹のいる場合、上の学年からお書きください。

利用希望開始日は毎月最初の登校日以降をご記入ください。新一年生は小学部、中学部ともに入学式の翌日以降になります。

利用児童生徒名	性別	学年	保護レベル	利用開始希望日
ローマ字	男・女	年	要・不要	月 日
漢字				
ローマ字	男・女	年	要・不要	月 日
漢字				
ローマ字	男・女	年	要・不要	月 日
漢字				

***毎月25日までの住居確定後のお申込み受付で、翌月の最初の登校日からご利用になれます。**

保護者氏名:

住所:

(カンボジア)

<第一連絡先>

電話番号:

メールアドレス:

Line ID

(全体への緊急連絡用にライングループを使用しています。)

<第二連絡先>(必要があれば)

電話番号:

メールアドレス:

Line ID

通常の連絡はすべてメールで行いますので、必ずメールアドレスをご記入ください。

<自宅付近略図>