

堺市立みはら大地幼稚園通園バス利用申込書

年 月 日

堺市教育委員会教育長 殿

申込者 住所

保護者氏名

堺市立みはら大地幼稚園通園バスの利用に関する要綱第2条第2項の規定により、  
次のとおり堺市立みはら大地幼稚園通園バスの利用を申し込みます。

幼 児 氏 名	(生年月日 年 月 日)	学 年	歳児
	(生年月日 年 月 日)	学 年	歳児
	(生年月日 年 月 日)	学 年	歳児
	(生年月日 年 月 日)	学 年	歳児
	(生年月日 年 月 日)	学 年	歳児
利 用 開 始 月	年 月		