

堺市立みはら大地幼稚園通園バス利用承認通知書

年 月 日

住所

保護者氏名 様

堺市教育委員会教育長



年 月 日付けで申込みのあった堺市立みはら大地幼稚園通園バスの利用については、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3項の規定により、次のとおり承認しましたので通知します。

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		
一 部 負 担 金 の 額 ( 月 額 )	円		