

堺市立みはら大地幼稚園通園バス利用休止・中止届

年 月 日

堺市教育委員会教育長 殿

届出者 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3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 ^{休止} _{中止} を届け出ます。

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
休止・中止について (1又は2の該当する方に○をしてください)	1 休止 (休止期間 年 月～ 年 月) 2 中止 (中止開始 月)		
休止又は中止の理由			