

平成 年 月 日

二三ヶ丘幼稚園 殿

バス通園・徒歩通園・その他変更届

_____組 氏 名 _____

保護者 _____ (印)

この度、平成 年 月より

_____の為

- ・バス通園 → 徒歩通園へ変更をお願い致します。
- ・徒歩通園 → バス通園へ変更をお願い致します。

※住所変更のある方は、新住所をご記入下さい。

〒 _____

⑨ 一年間、変更はできませんのでご了承下さい。

幼稚園 使用欄

書類関係 (担任)	保育料 関係	バス変更	補助金 手続き