

令和 年度 通園バス利用中止届

学校法人練馬みどり学園

田柄幼稚園

フリガナ		性別	男・女
園児氏名			
学年/組	歳児学年	組	
期 日	月 日 () より通園バスに乗りません。		

上記の者、通園バスの利用を取りやめますので届出いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印