

通学バン利用申請書

令和 年 月 日

リオデジャネイロ日本人学校長 様

保護者名 _____

児童・生徒名 _____ 学部 年

_____ 学部 年

ポイント住所 _____

連絡先電話番号 _____

次のとおり通学バンを利用するので申請します。

(該当する番号に○をつけ必要事項を記入してください。)

1 転入時

利用開始日 _____ 年 月 日から

2 転出時

利用終了日 _____ 年 月 日まで

3 転居時

旧ポイント住所及び利用終了日

_____ 年 月 日まで

新ポイント住所及び利用開始日

_____ 年 月 日から

4 一時帰国・長期欠席・旅行・家事都合などに伴う利用中断

中断期間（中断開始日及び中断最終日）

_____ 年 月 日から _____ 年 月 日まで

利用再開日

_____ 年 月 日から