様式第２号（第５条関係）

通園バス利用中止届

年　　月　　日

国頭村立くにがみこども園

園長　　　　　　　　　様

住　　　所

保護者氏名　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり通園バスの利用を中止しますので届け出ます。

記

１　園児氏名等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 園児氏名 | 生年月日 | 性別 |
|  | 年　　月　　日生 | 男・女 |
|  | 年　　月　　日生 | 男・女 |

２　中止日

　　　　　　　　　年　　　月　　日（　　）から