

年 月 日

在校生用

通学バス新規申込書

学校法人安達学園
中京高等学校
学校長 平中 亮太 様

年 組 番

生徒氏名

クラブ名

希望コース：

希望バス停：

希望開始日： 年 月 日から

中京高校ホームページに記載されている「通学バス利用に関するお願い」及び「通学バス時刻表」を確認し、すべて承諾の上申し込みます。

料金については、年額 _____ 円の支払で、年2回分割払いとし、授業料口座振替届出の口座より5月及び10月に _____ 円（年額の半額）を引落していただきます様よろしくお願ひ申し上げます。

※料金については、通学バス時刻表を確認の上、ご記入ください。

※基本、月割り・日割りは出来ませんのでご理解の程、よろしくお願ひ致します。

保護者氏名 _____ ㊟

連絡先 _____

※必要事項を記入の上、事務までご提出ください。