

## スクールバス回数券の払い戻し願

学年・クラス	年 組
通学者氏名	

回数券の種類 (区間料金)	回数券の枚数	合計
700 円	× _____ 枚	円
600 円	× _____ 枚	円
550 円	× _____ 枚	円
450 円	× _____ 枚	円
300 円	× _____ 枚	円
合計		円

種類、枚数に誤りがないか確認をお願いします。

受領 サイン	(提出の際は記入しないでください)
-----------	-------------------

(生徒控え)

払い戻し金額合計  円	学年・クラス	
	氏名	

◎提出先:スクールバス系の先生

◎本用紙と回数券をセットにして提出

◎提出締切日:令和6年9月12日(木)

◎回数券払い戻し日:令和6年9月19日(木)・本館1階生徒ホール・12:50~