6月以降のスクールバス通園のご利用を控える、給食を取らないご家庭は
一ヵ月単位で前月末までに、書面にてお申し出ください。
代金は後日精算させていただきます。以下の書式①②を参考にしてください。

---

年　　月　　日

浦和明の星幼稚園　園長殿

## ① スクールバス利用取り消し申込書

・クラス＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・園児名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・理　　由＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊ 詳　　細　　**バ　ス便**（　　色バス）
**利用しない月**（　　月）

---

年　　月　　日

浦和明の星幼稚園　園長殿

## ② 給食取り消し申込書

・クラス＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・園児名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・理　　由＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊ 詳　　細　　**利用しない月**（　　月）