

# 送迎バス利用調査票

◆中学校名 \_\_\_\_\_ 中学校

◆連絡ご担当者名 \_\_\_\_\_

◆利用の有無 どちらかに○印ご記入ください

( ) 利用する ( ) 利用しない

◆運行日 どちらかに○印ご記入ください

特 別 入 試 一 次 試 験

( ) 1月17日(水) ( ) 2月6日(火)

◆引率ご予定先生名 \_\_\_\_\_

◆乗車場所、乗車人数

乗車場所	乗車人数		
	朝	帰り(1便)	帰り(2便) ※特別入試のみ