

## 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(該当の箇所に○印をご記入ください)

( )利用する ( )利用しない

◆運行日(ご利用日に○印をご記入ください)

( )1月16日(金)特別入試 ( )2月3日(火)一次試験

◆引率ご予定の先生のお名前 \_\_\_\_\_

◆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