

無料送迎バス乗車同意書

1. 体験入学を希望する学校に丸をつけて下さい。

藤華歯科衛生専門学校

大分保育専門学校

大分医療事務専門学校

国際調理フラワーカレッジ

智泉福祉製菓専門学校

2. バス乗車者氏名

(フリガナ)

3. 同乗する保護者の人数

_____名

4. 乗車地

5. 復路利用について

_____する _____しない

6. 保護者同意欄：バス送迎による参加に同意します。

保護者氏名 _____ (印)

(緊急連絡先) _____

【注意事項】

- * 乗車同意書が無いとご乗車できませんのでご注意ください。
- * 当日は必ずこの券をご持参ください。