

年 月 日

滋賀県立草津養護学校長 様

自主通学届・通学変更届

下記の方法にて保護者の責任で通学させます。なお、途中で通学方法の変更を希望する際には、必ず学校まで事前に連絡します。

| | | | |
|--------|---|-------|---|
| 児童・生徒名 | | 保護者名 | 印 |
| 住 所 | 〒 | | |
| 自宅電話番号 | | 緊急連絡先 | |

1, 自主通学方法（当てはまる□に○印をつけて下さい）

公共交通機関等による自主通学（自転車を含む）

その他（ ）

2, 自宅からバス停、または学校までの略図、距離

※マップサイトの地図画像を貼り付けてもらっても結構です。

(km)

