

入試スクールバス利用申込書

令和 年 月 日

島原中央高等学校長 様

学校名

中学校

- ・ 特別入試 (1/15)
- ・ 一次試験 (1/28)
- ・ 二次試験 (2/22)
- ・ 補欠試験 (3/19)

において、送迎バスを利用します。

乗車場所は 【 】

乗車予定人数 _____名

内訳 引率者 ____名

志願者 ____名

その他 ____名

※入試スクールバスについて要望等ありましたらご記入ください。

注 ・乗車場所は、指定以外の場所でも可能です。願書提出時にご相談ください。
・乗車人数は、出願時の予定で構いません。変更がある場合はご連絡ください。