

医療的ケア専用通学車両（スクールバス）月間連絡票

月分

レインボー 号 部門 学部 年 組 名前

月	火	水	木	金	土
／	／	／	／	／	／
登校 乗ります 乗りません 下校 乗ります 乗りません					
／	／	／	／	／	／
登校 乗ります 乗りません 下校 乗ります 乗りません					
／	／	／	／	／	／
登校 乗ります 乗りません 下校 乗ります 乗りません					
／	／	／	／	／	／
登校 乗ります 乗りません 下校 乗ります 乗りません					
／	／	／	／	／	／
登校 乗ります 乗りません 下校 乗ります 乗りません					
備考欄					

登校、下校の欄に○を付けてください。

乗ります 乗りません の欄にも○を付けてください。

必要に応じて、加筆してください。

*前月10日までに御提出をお願いいたします。