

様式第5号（第8条関係）

滑川町スクールバス利用料免除（承認・不承認）通知書

滑教第 号  
年 月 日

保護者名 様

滑川町教育委員会教育長 印

年 月 日付で滑川町スクールバス利用料免除の申請がありましたが、審査の結果、次のとおり承認（不承認）としましたので通知します。

記

審査結果内容（※不承認の場合はその理由）