

乗車同意書  
無料送迎バス

バス乗車者 氏名(カタカナでご記入ください)	同乗する保護者の人数
	名

乗車地

▶博多メディカル専門学校までの  
乗車申込を確認しました。

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

平成 年 月 日

緊急連絡先

※乗車当日は必ずこの券をご持参ください。