

New International School
3-18-32 Minami-Ikebukuro
Toshima-ku, Tokyo 171-0022

Tel. 03-3980-1057
Fax. 03-3980-1154
<http://newis.ed.jp>

NEW INTERNATIONAL SCHOOL
SUMMER PROGRAM BUS APPLICATION
(please complete one for each child)

I would like my child to ride on the New International School summer school bus beginning from _____
(write in date).

I understand the annual cost for the school bus is as follows*:

_____ Round Trip. 4 weeks 30,000 yen, 2 weeks 20,000 yen
_____ To School only: 4 weeks 15,000 yen, 2 weeks 10,000 yen
_____ Home from School only: 4 weeks 15,000 yen, 2 weeks 10,000 yen

Our exact address is: _____

Tel. number _____ Cellular phone number(s): _____

Child's Name: _____ Class: _____

Parent's Signature: _____ Date: _____

NOTE: Payment will be requested only when the bus routing has been finalized. Prior to that, no guarantee can be made, as we will route our two vehicles the best we can based on the requests we receive and it is possible we will not be able to accommodate everyone.

NOTE ALSO: There is no charge for a parent to ride on the bus with their child(ren), subject to availability of space.

New International School
3-18-32 Minami-Ikebukuro
Toshima-ku, Tokyo 171-0022

Tel. 03-3980-1057
Fax. 03-3980-1154
<http://newis.ed.jp>

ニューインターナショナルスクール
サマープログラム期間中のスクールバス利用申込書

(1 人のお子様に対し、1 枚の用紙をご使用ください。)

_____ (ご利用開始日をご記入ください) より、私の子どもがニューインターナショナルスクールのスクールバスを利用することを希望します。

スクールバス利用料が下記のとおりであることを理解しています。

(バスルートは申込者のお住まいを考慮した上で決定致します。片道もしくは往復のご利用が可能です。)

スクールバス利用料：

_____ 往復 2 万円 (2 週間)、3 万円 (4 週間)

_____ 片道 (登校時) 片道 1 万円 (2 週間)、1 万 5,000 円 (4 週間)

_____ 片道 (下校時) 片道 1 万円 (2 週間)、1 万 5,000 円 (4 週間)

ご自宅のご住所 (正確にご記入ください)：

お電話番号：_____ 携帯電話：_____

お子様のお名前：_____ クラス：_____

保護者のサイン：_____ 日付：_____

注：バス利用料のお支払いに関しては、ルートが確定後にご案内いたします。スクールバスが 2 台しかないことと、ご利用を希望されている方のご住所を把握しない限り、ルートを決定することができないため、現時点でご利用いただけるか否かを確約することはできません。

保護者の方は、空席が有る場合に限り、お子様と一緒にご乗車いただけます (無料)。