

2019 年度スクールバス（WNYライン）申込書

West New York, Edgewater, Fort Lee 方面

1 停留所の場所

| | | |
|----|--------|--|
| 行き | 8:02am | フェリー乗り場近辺 West New York(55 Riverwalk Place, West New York, NJ 07093) |
| | 8:06am | Promenade (The end of Penny Lane, Edgewater, NJ 07020) |
| | 8:15am | ミツワスーパーマーケット バス停 (595 River Rd, Edgewater, NJ 07020) |
| | 8:25am | バッテンラーメン前 Oak Tree Center (2024 Center Ave, Fort Lee NJ 07024) |
| | 8:45am | パラマス校(425 Paramus Rd., Paramus, NJ 07652) |

| | | |
|----|--------|--|
| 帰り | 2:40pm | パラマス校(425 Paramus Rd., Paramus, NJ 07652) |
| | 3:00pm | バッテンラーメン前 Oak Tree Center (2024 Center Ave, Fort Lee NJ 07024) |
| | 3:10pm | ミツワスーパーマーケット向かい側 バス停 (595 River Rd, Edgewater, NJ 07020) |
| | 3:20pm | Promenade (The end of Penny Lane, Edgewater, NJ 07020) |
| | 3:23pm | フェリー乗り場近辺 West New York(55 Riverwalk Place, WNY, NJ 07093) |

3 利用方法

- バス停での乗車・下車確認は各バス停で保護者が行う。
- 変更及び臨時利用：**木曜日午後 5 時まで**に各バス停の係り、担任、事務所（njws@jwsnj.org）へ連絡すること。
- 当日の変更（帰路のみ）は補習校補佐室（201-493-9222）へ連絡すること。
- 問い合わせ：NJ 補習授業校事務所（電話：201-585-0555, メール：njws@jwsnj.org）

2 費用 支払い宛先：JWSNJ 郵送先：JWSNJ 2 Executive Dr. #660, Fort Lee, NJ 07024

| | 1 期(4月 - 7月) | 2 期(8月 - 11月) | 3 期(12月 - 3月) |
|-----------------|-------------------|---------------|---------------|
| 定期（往復）\$13/day | \$169 | \$195 | \$169 |
| 定期（片道）\$9/day | \$117 | \$135 | \$117 |
| 臨時 \$10/one way | 片道\$10（利用毎に小切手支払） | | |

4 その他

- 定期利用の場合、欠席等で利用されなかった場合の払い戻しはいたしません。

----- き り ----- と ----- き り ----- せ ん -----
※チェックを添えて(宛先：JWSNJ) 提出先：NJ 補習授業校

スクールバス（WNY 路線）利用申込書

| 学部 | 年 | 組 | ご利用されるお子様のお名前 | 契約方法(いずれかにレ点) | 臨時の場合 の利用日 | 停留所名 |
|----|---|---|---------------|--|---------------|------|
| | | | | <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 片道(行/帰) <input type="checkbox"/> 臨時(行/帰) | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 片道(行/帰) <input type="checkbox"/> 臨時(行/帰) | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 片道(行/帰) <input type="checkbox"/> 臨時(行/帰) | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 片道(行/帰) <input type="checkbox"/> 臨時(行/帰) | | |

保護者名： _____

申込日： _____ / _____ / _____

電話連絡先： (自宅) _____ (携帯) _____ (Email) _____