

# 臺中市立文華高中學生交通車停止搭乘申請表

學 號		年 班 號	姓 名		停 止 搭 乘 日 期	月 日
申 請 路 線			申 請 站 別			
住 址			聯 絡 方 式	家中電話：  個人手機：  家長手機：		
停 止 搭 乘 原 因			*因故停止搭乘須於停搭日前一週完成申請，惟車票剩餘有效日期須在一個月以上。 *乘車證需於停止搭乘後繳回。 *是否附個人郵局存摺影本以利退費至個人郵局帳戶 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>  家長簽名：			
爾 後 到 校 方 式						
承 辦 教 官			生 輔 組 長	核 定		