

2024年度スクールバス (WNYライン) について (2024. 2. 27版)

Jersey City, Weehawken, West New York, Edgewater, Fort Lee 方面

1 停留所の場所

行き	帰り	バス停
7:30	16:05	Grand St & Monmouth St (In front of 99 Ranch Market, Jersey City)
7:54	15:36	Pleasant Ave & Hackensack Plank Rd (Weehawken)
8:00	15:30	Whole Foods Market (Weehawken)
8:13	15:15	River Rd & Archer St (In front of Mitsuwa, Edgewater)
8:25	15:05	Main St & Center Ave (Near Oak Tree Center, Fort Lee)
8:45	14:45	NJWS (Paramus)

2 利用時の注意事項

○定期利用を開始する場合、または、臨時利用をする場合、空席があるか、事前に事務所に確認してください。

問い合わせ先: NJ補習授業校事務所 (電話: 201-585-0555, メール: njws@jwsnj.org)

○バス停での乗車・下車確認は、各バス停で保護者が行います。

○バスを利用しない場合 (欠席・遅刻・早退時等) は、WNYライン利用者のLINEグループ、担任、補習校補佐室 (hosashitsu@njhoshuko.org) へ連絡してください。

3 費用

1期 (4月~7月)	定期(往復)	定期(片道)	臨時(往復)	臨時(片道)	保護者(往復)	保護者(片道)
	\$235	\$188	\$19	\$15	\$5	\$4

○定期利用の場合:

期ごとに、下記の利用申込書と小切手を合わせて、納付 (事務所に郵送または持ち込み) してください。

小切手の支払宛先: **JWSNJ**

郵送の場合の宛先: **JWSNJ 2 Executive Dr. #280, Fort Lee, NJ 07024**

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。

○臨時利用の場合:

乗車当日、下記の利用申込書のみを補習校補佐室の職員にお渡しください。

利用料金は、小切手にて納付 (Fort Leeの事務所に郵送または持ち込み) してください。

----- き ----- り ----- と ----- り ----- せ ----- ん -----

2024年度スクールバス (WNYライン) 利用申込書

学部 (いずれかに○)	年	組	利用者名	【定期利用】	【臨時利用】	停留所名
				・利用区分(いずれかにレ点) ・今回の支払期(いずれかにレ点)	・利用区分(いずれかにレ点) ・利用日	
幼 中	初 高			<input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 片道(行/帰) <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期 <input type="checkbox"/> 3期	<input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 片道(行/帰) 利用日:	
幼 中	初 高			<input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 片道(行/帰) <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期 <input type="checkbox"/> 3期	<input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 片道(行/帰) 利用日:	
幼 中	初 高			<input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 片道(行/帰) <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期 <input type="checkbox"/> 3期	<input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 片道(行/帰) 利用日:	
幼 中	初 高			<input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 片道(行/帰) <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期 <input type="checkbox"/> 3期	<input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 片道(行/帰) 利用日:	

※バスの利用者が保護者の場合、学部・年・組には何も記載しないでください。

保護者名: _____

申込日: _____ / _____ / _____

電話: _____ Email: _____