

市有バス使用申請書

年 月 日

(宛先) 学校教育課長

次のとおり市有バスを使用したいので申請します。

使用希望バス	大 型 ・ 中 型			職員欄		
団 体 名						
使 用 日 時	年 月 日() 時 分～ 時 分					
	(※貸し出しは9時00分から16時30分までの間のみです)					
定 員	大型	大型・中型				
	55人	34人	34人+車いす1人	32人+車いす2人		
乗 車 人 員	人	チャイルドシート		台(※3台まで)		
		ジュニアシート		台(※3台まで)		
添 乗 責 任 者	(氏名)					
	(住所)〒					
	(携帯電話)					
有 料 道 路 区 間 (※必要な場合のみ)	①	IC → ②			IC ✓	
	③	IC → ④			IC ✓	
	⑤	IC → ⑥			IC	
行 程 (※チラシなどの 行程表で代用も 可)	(時間)		(場所)			職員欄
	時 分	出発	(住所)			
	時 分	到着				
	時 分	出発	(住所)			
	時 分	到着				
	時 分	出発	(住所)			
	時 分	到着				
	時 分	出発	(住所)			
	時 分	到着				
	時 分	到着	(住所)			

その他に必要な書類

- 出発・解散場所周辺の地図(住宅地図などのコピーでも可)
- 目的地駐車場の地図(パンフレットの地図などでも可)

市有バス使用申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 学校教育課長

次のとおり市有バスを使用したいので申請します。

使用希望バス	大型・中型			職員欄	
団体名	〇〇園 〇〇〇家庭教育学級				
使用日時	令和〇〇年〇〇月〇〇日(〇)〇〇時〇〇分～〇〇時〇〇分 (※貸し出しは9時00分から16時30分までの間のみです)				
定員	大型	大型・中型			
	21人	34人	34人+車いす1人	32人+車いす2人	
乗車人員	〇〇人	チャイルドシート		〇台(※3台まで)	
		ジュニアシート		〇台(※3台まで)	
添乗責任者	(氏名)小牧 太郎				
	(住所)〒485-8650 小牧市堀の内三丁目1番地				
	(携帯電話)080-0000-0000				
有料道路区間 (※必要な場合のみ)	①	〇〇IC	→	②	××IC ✓
	③	××IC	→	④	〇〇IC ✓
	⑤	IC	→	⑥	IC
行程 (※チラシなどの行程表で代用も可)	(時間)	(場所)			職員欄
	〇〇時〇〇分出発	〇〇会館駐車場 (住所)小牧市〇〇…			
	〇〇時〇〇分到着	××博物館 (住所)〇〇市〇〇…			
	〇〇時〇〇分出発	△△記念館 (住所)〇〇市〇〇…			
	〇〇時〇〇分到着	〇〇会館駐車場 (住所)小牧市〇〇…			
	時 分 出発	(住所)			
	時 分 到着	(住所)			
	時 分 出発	(住所)			
	時 分 到着	(住所)			

その他に必要な書類

- 出発・解散場所周辺の地図(住宅地図などのコピーでも可)
- 目的地駐車場の地図(パンフレットの地図などでも可)