

会長	常務理事	局長	チーフアドバイザー	リーダー	係	担当

バス使用申込書

年 月 日

豊明市社会福祉協議会長 様

団体名: \_\_\_\_\_

責任者: \_\_\_\_\_ (印)

住 所: 豊明市 \_\_\_\_\_

電 話: \_\_\_\_\_

※(区長印: \_\_\_\_\_ 区長 (印))

豊明市社会福祉協議会バス使用規程に基づき、下記のとおりバス使用の申込みをします。

記

1 使用団体名 \_\_\_\_\_

2 担当者氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_ 豊明市 \_\_\_\_\_

電話 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

3 使用期間 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ( ) \_\_\_\_\_時 \_\_\_\_\_分から

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ( ) \_\_\_\_\_時 \_\_\_\_\_分まで

4 使用目的 \_\_\_\_\_ 利用者数( \_\_\_\_\_人)

5 行き先 \_\_\_\_\_

6 運 転 手  武田 正夫  森山 憲正  荒川 和弘  阿賀嶺 辰夫

その他 氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

マイクロバスを運転できる免許取得後5年以上経過している。

マイクロバス以上の車輛運転経験がある。

備考 ① 運転手は、各団体から依頼をすること。

② 運転手の免許証の写しを必ず添付すること。

③ 豊明市社会福祉協議会バス使用規程第2条第4号(区が認めた団体)に該当する場合は区長が記名押印すること。

④ 運転手については、豊明市社会福祉協議会バス使用規程第5条(実務経験年数に関すること)を遵守すること。

予約表との照合