様式第1号(第7条関係)

　　年　　月　　日

福祉バス利用申込書

勝山市長　　　　　　殿

団体名

代表者名

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　　　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　責任者名

責 任 者 電 話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※責任者は必ず福祉バスに乗車し、利用者

の乗車中の行動について責任を持つこと）

下記のとおり利用したいので申込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 利用を希望する日 | 　　　　　　年　　月　　日（　　曜日） |
| 2 | 利用を希望する時間、場所 | 出発 | 午前　　時　　分午後　　時　　分場所 | 迎え | 午前　　時　　分午後　　時　　分場所 |
| 3 | 利用する目的及び目的地 | （目的）（目的地） |
| 4 | 利用する人数 | 　　　　人（子供　　人　大人　　　人　） |

経路

　　　出発

往（　　　　　）→（　　　　　）→（　　　　　）→（　　　　　）→（　　　　　）

帰着

復（　　　　　）→（　　　　　）→（　　　　　）→（　　　　　）→（　　　　　）

※経路は（　）内に施設等を記入し、下の空白部分に発着時間を記入してください。

※乗車名簿は、出発日の3日前までに必ず提出してください。