

様式第3号

受 付		
総務課長	総務課長補佐 (財務担当)	契約係長

担 当 係	
係 長	係

年 月 日

ス ク ー ル バ ス 使 用 願

スクールバスの使用を下記のとおり計画していますので承認願います。

所属課長・クラブ名等  
氏 名

運 行 日 時				運 行 区 分		
年	月	日 ( )	時	分	往路出発	<input type="checkbox"/> 往復 (宿泊有り) <input type="checkbox"/> 往復 (日帰り)
年	月	日 ( )	時	分	復路出発	
年	月	日 ( )	時	分	出発	<input type="checkbox"/> 往路のみ
年	月	日 ( )	時	分	出発	<input type="checkbox"/> 復路のみ
目的地住所					乗車	人数
施設名						
電話番号						
目的・内容						
実施要項等があれば添付すること						
引率者氏名						
引率者の緊急連絡先	電話	携帯				
宿泊の場合 施設名	電話					
住所						
運行経路						
※地図、案内図等を必ず添付すること						
使用区分	<input type="checkbox"/> 公務 → <input type="checkbox"/> ETCを利用する <input type="checkbox"/> 課外活動 ※課外活動(試合)参加願(写)を添付すること					
備考						