

使用許可	教育長	学校教育課長	補	佐	係	受付簿 申請書押印

マ イ ク ロ バ ス 使 用 願

令和 年 月 日

与那原町教育委員会
教育長 垣花 英正 殿

申請団体
代表者住所
代表者氏名
電話
※必ず連絡が取れる番号を記入

印

※マイクロバス使用留意事項

・町のマイクロバスに不具合が発生し借用ができなくなった場合、代替案は申請団体において対応します。

・与那原町マイクロバス使用期間において、車両運行についての全責任を申請団体及び使用責任者にて負います。

・事故及び車両破損について報告を怠った場合、申請団体及び使用責任者にて一切の処理責任を行います。

・適正な運用を行わない団体・使用責任者及び運転手は今後一切の使用の禁止に同意します。

・別紙「マイクロバス使用注意」に記載された注意事項に従いマイクロバス運行します。

留意事項に同意の上、以下のとおりマイクロバス使用の許可を願います。

使 用 日 時	令和 年 月 日 (曜 日) 時 分 から 令和 年 月 日 (曜 日) 時 分 まで
使 用 目 的	
目 的 地 場 所	
乗 車 人 員	名 (定員33名 ※運転手含む)
集 合 場 所 及 び 時 間	
使用責任者 ※必ず乗車する人	氏名・住所 TEL
運 転 手	氏名・住所 TEL
※運転手の年齢制限は65歳未満 ※運転免許証の添付(町登録運転手は不要)	
主 管 課 意 見	
運 行 に つ い て の 審 査	使用団体の範囲 ・第3条第1項(□第1号 □第2号 □第3号) (□第4号 □第5号 □第6号) ・第3条第2項
運 行 決 裁	学校 教育 課 補 佐 係 主管課長 氏 名 印
	査 察 1、適 当 2、不 適 当

マイクロバス乗車名簿

番号	氏 名	年 齢	住 所	電 話 番 号	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					