

マイクロバス使用申請書

団 体 名	〇〇〇〇〇〇 サロン		受付担当者	
申 請 日	令和〇年 〇〇月 〇〇日		申 請 番 号	
責 任 者	住 所	〒 438 - 〇〇〇〇 磐田市 〇〇〇 〇〇〇番地〇〇〇		
	氏 名	〇〇〇 〇〇〇		
	電 話 番 号	自宅 () 〇〇 - 〇〇〇〇 携帯 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇		
運 転 者	氏 名	〇〇〇 〇〇〇	登録番号	〇〇 - 〇〇
使 用 日 時	令和〇年 〇〇月 〇〇日 〇曜日		8時30分～16時10分	
目的（具体的に）	高齢者の外出支援および屋外研修のため		マイクロバスの鍵を渡し 鍵を返却する時間を書いてください。	
乗 車 人 員	〇〇人		※乗員名簿添付	
行き先及び行程	〇〇〇美術館、〇〇市場		※行程表添付	
車 輛	(車輛の番号に〇を付けてください)			
	1 日野リエッセ・レッド（本所保管：運転手含め23人乗り）			
	2 日野リエッセ・グリーン（本所保管：運転手含め29人乗り）			

マイクロバス使用許可書（申請番号： ）

<p>本会マイクロバス運行要綱第5条により使用を許可します。</p>
<p>許可条件等</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>社会福祉法人磐田市社会福祉協議会会長</p>

- 【遵守事項】
- 1 安全運転を阻害するような行為をしないこと。
 - 2 乗員名簿に無い者を乗車させないこと。
 - 3 使用前後は、別紙記載の注意事項を守ること。
 - 4 その他、別途指示ある事項。

行程表の記入例

マイクロバス行程表

団体名	〇〇〇〇〇サロン
催行日	令和〇年 〇月 〇日 (〇)

時刻	場所名、住所、電話番号など	備考
8 : 4 0	<u>iプラザで鍵を渡せるのは午前8時30分からです。</u> iプラザ マイクロバス 発	
9 : 0 0 集合 9 : 1 5 出発	集合場所 〇〇〇〇〇公会堂	
1 0 : 0 0	〇〇〇美術館 着 館内見学 〇〇市〇〇町〇〇番地 電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
1 1 : 0 0	〇〇〇美術館 発	
1 2 : 0 0	道の駅〇〇〇 着 昼食 〇〇市〇〇町〇〇番地 電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
1 3 : 0 0	道の駅〇〇〇発	
1 3 : 3 0	〇〇〇市場 着 〇〇市〇〇町〇〇番地 電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
1 4 : 3 0	〇〇〇市場 発	
1 5 : 3 0	〇〇〇〇〇公会堂着 解散	
1 6 : 0 0	iプラザ 着	
1 6 : 1 0	マイクロバス 鍵返却	

*別様式の行程表でも構いませんが、運転手さんが困らないように発着時刻、訪問先（名称、住所、電話番号等）等を記載して下さい。