**「マイクロバス」利用申し込み書**

**令和　　　年　　　月　　　日**

長崎県立千々石少年自然の家所長　様

学校・団体名

携帯　　電話

責任者氏名

下記のとおり　マイクロバスを利用したいので申し込みます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用人数 | 児童生徒（子ども） | 引率者（大人） | 計名 | 定員２９名（運転手含む） |
| 男 | 　　　　　　名 | 男 | 　　　　　　 名 |
| 女 | 　　　　　　名 | 女 | 　　　　　　　名 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用日時 | 令和　　年　　月　　日　　時　　分より | 配車時刻 | 　　　時　　　分 |
| 利用区間 | 　　　　　　　　　　　　　　　から　　　　　　　　　　　　　　　　まで |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用日時 | 令和　　年　　月　　日　　時　　分より | 配車時刻 | 　　　時　　　分 |
| 利用区間 | 　　　　　　　　　　　　　　　から　　　　　　　　　　　　　　　　まで |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用日時 | 令和　　年　　月　　日　　時　　分より | 配車時刻 | 　　　時　　　分 |
| 利用区間 | 　　　　　　　　　　　　　　　から　　　　　　　　　　　　　　　　まで |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用日時 | 令和　　年　　月　　日　　時　　分より | 配車時刻 | 　　　時　　　分 |
| 利用区間 | 　　　　　　　　　　　　　　　から　　　　　　　　　　　　　　　　まで |