

「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	定員 29名 (運転手含む)
	男	名	男	名		
	女	名	女	名	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		