**NO9**　　　　　　　　　　　　　　**マイクロバス　利用許可申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

千葉県立東金青年の家

所長　馬場孝之　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　責任者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　☎1　　　　　　　　　　　☎2

　　　　次のとおり千葉県立東金青年の家マイクロバスを利用したので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| **◎入所時利用** | **□JR東金駅東口　　　　□JR成東駅　　→　　→東金青年の家** |
| 　　　　　1 | 　　月　　　日　　　　　　時　　　分　発 |
| 小学生　　　名　　中学生以上　　　名　　　　　　計　　　名 |
| 　　　　　2 | 　　月　　　日　　　　　　時　　　分　発 |
| 小学生　　　名　　中学生以上　　　名　　　　　　計　　　名 |
| 　　　　　3 | 　月　　　日　　　　　　時　　　分　発 |
| 小学生　　　名　　中学生以上　　　名　　　　　　計　　　名 |
| 　　　　　4 | 　　月　　　日　　　　　　時　　　分　発 |
| 小学生　　　名　　中学生以上　　　名　　　　　　計　　　名 |

|  |  |
| --- | --- |
| **◎退所時利用** | **青年の家　　→　　　　→□JR東金駅東口　　　　□JR成東駅** |
| 1 | 　　月　　　日　　　　　　時　　　分　発 |
| 小学生　　　名　　中学生以上　　　名　　　　　　計　　　名 |
| 　　　　　2 | 　　月　　　日　　　　　　時　　　分　発 |
| 小学生　　　名　　中学生以上　　　名　　　　　　計　　　名 |
| 　　　　　3 | 　　月　　　日　　　　　　時　　　分　発 |
| 小学生　　　名　　中学生以上　　　名　　　　　　計　　　名 |
| 　　　　　4 | 　　月　　　日　　　　　　時　　　分　発 |
| 小学生　　　名　　中学生以上　　　名　　　　　　計　　　名 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **◎その他、特に認める利用** |  | 　　　月　　　日　　 時　　　分　発 名 |
|  | 出発地　　　　　　　　　行き先 |
|  | 月　　　日　　 時　　　分　発　　　　　　　　 名 |
|  | 出発地　　　　　　　　行き先 |

　※・マイクロバスの定員は**２２名**。利用時間は９時から１７時。

　※・トランクはありませんので、荷物は各自手に持ってご乗車ください。