

NO9

マイクロバス利用許可申請書

年 月 日

千葉県立東金青少年自然の家
所 長 様

利用団体名 _____
 責任者氏名 _____
 住 所 〒 _____
 ☎1 _____ ☎2 _____

次のとおり、マイクロバスを利用したいので申請します。

◎入所時利用	<input type="checkbox"/> JR 東金駅東口	<input type="checkbox"/> JR 成東駅	→ 東金青少年自然の家	
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	東金青少年自然の家	→	<input type="checkbox"/> JR 東金駅東口	<input type="checkbox"/> 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。