**NO 9**　　　　　　　　 **マ イ ク ロ バ ス 利 用 許 可 申 請 書**

 千葉県立東金青少年自然の家

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

 　千葉県立東金青少年自然の家

　　　　指定管理者　株式会社オーエンス 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** | **□JR東金駅東口　　　　□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　　→　　□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。

24.4