

NO 9

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

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。