

第1号様式

マイクロバス申込書

局長	次長	係長	係

申込日 平成 年 月 日

大洲市社会福祉協議会
会長 田上隼藏 様

〔申込者〕申込団体名

代表者名 ⑩

代表者住所 大洲市

代表者電話番号

使用日時 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

使用目的

使用責任者

使用責任者
電話番号
携帯番号

緊急時の連絡先

緊急時の連絡先
電話番号

目的地

乗車予定人数

運行予定コース

- ※ 行き先は、全部記入してください。
 ※ 市外の場合は、行程表及び地図を別紙にて添付してください。
 ※ 食事の有無 有・無

提出期限 利用日の2週間前

方面 外出計画書

時 間	場 所	備 考

特記事項

〇〇温泉（方面）外出計画書

記入例

時 間	場 所	備 考
1 0 : 0 0	〇〇連絡所（公民館） 発	
1 1 : 0 0	〇〇温泉着	
1 3 : 0 0	〇〇温泉発	
1 3 : 3 0	××道の駅着	お買い物
1 4 : 0 0	××道の駅発	
1 5 : 0 0	〇〇連絡所（公民館） 着	
時間については、 目安ですので、正 確でなくてもか まいません。		

特記事項