

(別記第 1 号様式)

年 月 日

鋸南町教育委員会教育長 様

団体名	
代表者住所	
代表者氏名	印
代表者連絡先	

鋸南町社会教育バス利用 許可申請書

下記により、社会教育バスの利用を申込みます。

記

利用日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 年 月 日 ( ) 時 分
研修等の目的	
研修等のねらい	
利用人数	大人： 児童・生徒： 合計：
引率責任者	氏名： 連絡先：

運行経路 (時間)	
--------------	--

\*雨天時   ・決行   ・中止   ・延期   \*態度決定の日時 月 日 時 分

\*中型バス駐車場の確保   ・済   ・未済

所属課長	適正な利用と認めます 課	印
------	-----------------	---