

(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  濟  未済

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