

こどもの国バス利用申請書

年 月 日

佐野市長 様

住 所
団体名
申請者
代表者
電 話 ()

次のとおり、こどもの国のバスを利用したいので申請します。

利用日時	年 月 日 ()		午前	園出発時間	午前	こどもの国 出発時間				
			午後	:	午後	:				
予定人数 (定員30名)	合計人数 人	未就学 人	中学生 人							
		小学生 人	高校生 人		大人(引率) 人					
昇降希望場所										
引率責任者	住所 〒 —									
	氏名 (フリガナ)			電話番号 (携帯) ()						
備考										

※ 利用日の10日前までに申請をお願いいたします。また、団体利用申請書と名簿も合わせてご提出ください。

記入例

こどもの国バス利用申請書

申請日を記入 年 月 日

佐野市長 様

施設の概要を
ご記入をお願いします。

住 所
団体名
申請者
代表者
電 話

次のとおり、こどもの国のバスを利用したいので申請します。

利用日時	○年○月○○日()		午前	園出発時間	午前	こどもの国 出発時間
			午後	○○ : ○○	午後	○○ : ○○
予定人数 (定員30名)	合計人数	未就学	中学生		大人(引率)	
	○○	○ 人	人			
	人	小学生	高校生		○ 人	
昇降希望場所	例：園入り口、園付近の道路 等					
引率責任者	住所 〒■■■■—△△△△ ○○県○○市○○町123-4		引率責任者の住所記入			
	氏名（フリガナ）		電話番号（携帯） 080-(1234)-5678			
備考						

※ 利用日の10日前までに申請をお願いいたします。また、団体利用申請書と名簿も合わせてご提出ください。