別記様式第１号（第３条関係）

（ □ ４０人乗 ・ □ ２０人乗 ）

福祉バス運行申請書

※印の欄は、申請者により記入のこと。

所管課の区分			
申請年月日	年　月　日		
課名		係名	

※事業名（行事等）		※ 申請者（所属長等）	印	※ 事務担当者	印

※期間			※利用区分		※経費区分	※責任所管		
月日／曜日	／　曜日		主催事業	有　・　無	□ 宿泊に係る経費	添乗責任者	（職名）　氏名	
日数	日間		共催事業	（共催団体名）	□ 有料道路通行料金	事故対応責任者	（職名）　氏名	
宿泊	泊		参加事業	（主催団体名）	□ 有料駐車場使用料金	旅行保険	有　・　無	
			自主事業	（団体名）	□ その他（　　）			

※利用人員	年齢／性別	幼児	６歳～１１歳	１２歳～２０歳	２１歳以上	計
	男	人	人	人	人	人
	女					
	計					

※運行計画		第１日目（　月　日）	第２日目（　月　日）
	行程	町から　町まで 時　分 出発～ 時　分 到着	町から　町まで 時　分 出発～ 時　分 到着
		町から　町まで 時　分 出発～ 時　分 到着	町から　町まで 時　分 出発～ 時　分 到着
		□ 別紙のとおり	
	目的地		

決定事項	許可 ・ 不許可	不許可の理由	1　運行基準による（貸付団体・事業の内容） 2　申請者、担当者、添乗責任者による。事故対応者　} 等の責任不明確による。 3　日程競合 4　安全運転管理基準（道路交通法等） 5　その他

担当運転者氏名					
安全運転管理者の意見	適　・　否				受付印
摘要					
決裁	課長	主幹	係長	主任・係	