

大町市子ども体験学習号利用(変更)申込書

大町市教育委員会 殿

申込年月日 年 月 日

申込み団体	団体名	
	利用責任者住所	
	利用責任者氏名連絡先	☎ 電話

大町市子ども体験学習号の利用(変更)を下記のとおり申し込みます。

利用計画	事業名(目的地)		
	利用希望月日	年 月 日 曜日	
	乗車予定人数	名 (うち児童・生徒 名)	
	利用者負担見込み	乗車予定人数 名 × 100円 = 円(見込み)	
	運行予定	運行経路及び時間	
		出発時間・出発場所	
		経由場所・目的地	
		到着(予定)時間	
		[記載例] 8:30〇〇公民館前出発 8:45△△商店 経由 9:00 エネルギー博物館着 11:30 エネルギー博物館出発 12:00 〇〇公民館着 解散	
	備考	駐車場	

※「乗車予定人数」 バス大型 50名・中型 28名・小型 28名(補助イス使用)の目安になります。適切な把握をしてください。

※「時間」 時間の表示例 「 13:30 」

※「利用者負担」 利用者負担は、[実乗者人数 × 100円]となります。

※「雨天の場合」 バス及び乗務員を予約手配します。野外での行事などでの中止は、早めの判断をお願いします。(利用予定団体からキャンセル料金の負担は、求めません。)

教育委員会生涯学習課 処理欄						
受付	・	利用変更	・	担当	係長	課長
バス予約	・	変更予約	・			
決定通知	・	事業報告	・			