

(様式 5)

年 月 日

(あて先) えびの市市民協働課長

自治会名

申込責任者

(電話番号) () -

市有バス・高齢者福祉バス使用申請書

令和.....年度.....事業を
下記のとおり実施したいので、市有バスを使用させていただくよう実施計画書を添えて申請します。

記

1. 使用目的:

2. 使用団体:

3. 使用日時: 月 日 () 曜日

午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分

4. 車種別: マイクロバス ・ 老人福祉バス ・ 外部委託バス

5. 乗車人員:名

6. 行き先:

7. 経費及び距離 : 別紙様式「視察研修実施計画書」による。

8. その他:

視 察 研 修 実 施 計 画 書

計 画 項 目	計 画 内 容 及 び 学 習 活 動
研 修 先	
視察研修の (学 習) ね ら い	
当日の行動 計 画	出発地：時間
	帰着
参 加 者 対 象 者	
引 率 指 導	
経 費	
そ の 他	
備 考	1、研修先については、相手先（機関名）を書くこと。 2、研修のねらいは、研修の必要性をまとめる。 3、行動計画は、例えば「〇〇公民館発 9：00 〇〇公民館着 16：30」 例により帰着までの行動が明確にされるよう記入する。 4、経費については、特徴的経費のみ記入する。 5、本マイクロバス使用申請書は、地区コミュニティセンターを経由して、 市民協働課（事務担当者）に提出すること。

* 必ず市有バス・高齢者福祉バス申請書（様式5号）と一緒に提出すること。