

家庭教育学級 市有バス 利用申込書

学級名 _____

申請者 _____

申請者連絡先 _____

1. 利用希望日

第1希望 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

第2希望 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

第3希望 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2. 研修場所（複数予定がある場合には、行き先全てご記入ください）

研修場所（行き先）	距離 ※分かる範囲で構いません	駐車場の有無 大型車をとめられる 駐車場の有無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無

3. 利用人数

（ _____ ）人程度の予定

※利用の人数の予定によって、利用するバスの大きさが変わります。

提出方法	ファックス（383-9203） 文書便・メール（添付）・持参・郵送
------	--------------------------------------

※ご不明な点は、学校地域連携推進課 阿久津（383-9386）までお問い合わせください。

申し込み期限： 9月 ~ 12月利用分 6月28日（金）まで
1月 ~ 2月利用分 10月18日（金）まで