

令和 年 月 日

学校法人日吉学園 様

申込責任者 住 所

氏 名

連絡先

高知市工石山青少年の家

体験学習バス利用申請書

次のとおり体験学習バスを利用したいので申請します。

利用団体名			
乗車人数	人 (最大乗車人数は 27 人)		
連絡先	氏名	携帯 (- -)	
	※ この連絡先をバス運転手へお伝えします。当日電話に出られる状態でいてください。		
	高知駅から施設まで、約 1 時間です。余裕をもった時間設定をお願いします。		
利用日時	往路	令和 年 月 日 () 時 分発 () ~	時 分着 (高知市工石山青少年の家)
利用区間	復路	令和 年 月 日 () 時 分発 (高知市工石山青少年の家) ~	時 分着 ()
確認事項	<p>※ 乗車場所～降車場所間のみの運行です。途中での乗降はできませんのでご了承ください</p> <p>※ 本バスを利用する場合も、団体として緊急車両(乗用車)を1台は手配するようお願いします。</p> <p>※ こどもだけの乗車にならないよう、引率者が同乗してください。</p> <p>※ 運行中の交通事故等の賠償金は、自賠責及び学校法人日吉学園(指定管理者)が加入している任意加入保険の範囲外の賠償を請求しないこと、また利用者による器物破損の場合は、学校法人日吉学園の指示に従い、利用者がその修理費等を全額または減額負担することもあわせて誓約します。</p>		

受付者	施設長

高知市工石山青少年の家 体験学習バス

座席図

1			運転席
2		補助席 22	3
乗降口	補助席 23	4	5
6	補助席 24	7	8
9	補助席 25	10	11
12	補助席 26	13	14
15	補助席 27	16	17
18	19	20	21