

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	から	時 分	工石山青少年の家	まで
利用区間	復路	令和 年 月 日 ()	時 分	工石山青少年の家	から	時 分	まで
確認事項							
※ 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。							
※ 本バスを利用する場合も、団体として緊急車両（乗用車）の手配をお願いします。							
※ 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。							
※ 運行中の交通事故等の賠償金は、自賠償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。							

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

※ このシートへの入力の必要はありません。

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