

事業所送迎車両乗り入れ申請書

事業所名 (正式名で記入してください。)			
所在地 (アパート・マンション名、号室まで記入してください。)			
電話番号 (固定電話がない場合は、代表者の携帯電話番号を記入してください。)			
代表者名			
連絡責任者名 (送迎にかかわる代表者を記入してください。)		携帯電話番号	
		携帯電話番号	
運転手及び支援員氏名 (必ず全員の氏名を記入してください。)			
			運転手および支援員合計 名
利用児童生徒氏名 (必ず全員の氏名を記入してください。)	A・B部門 小・中・高 年	A・B部門 小・中・高 年	A・B部門 小・中・高 年
	A・B部門 小・中・高 年	A・B部門 小・中・高 年	A・B部門 小・中・高 年
	A・B部門 小・中・高 年	A・B部門 小・中・高 年	A・B部門 小・中・高 年
	A・B部門 小・中・高 年	A・B部門 小・中・高 年	A・B部門 小・中・高 年
	A・B部門 小・中・高 年	A・B部門 小・中・高 年	利用者合計 名
乗り入れ許可証 必要枚数	枚		

乗り入れに際しまして、定められた乗り入れ時間、駐車方法を守り、かつ発車時等の安全確認を十分に行い、日々安全な利用に努めます。

令和 年 月 日

事業所代表者名

茨城県立つくば特別支援学校長 殿