常務理事	事務局長	主任	係

## (一財) 白老町体育協会マイクロバス使用申請書

使用年月日	令和	年	月	日(	)	~	月	日(	)	日間			
使用時間		時	時 分 ~ 時			分	計	時間					
使用目的	【詳細記》	入する事	]:										
使用行先	【運行経路】:												
加盟 及び 組織団体名	団体名	:											
	代表者名	名 :						乗者人数		名			
	事務所又 は(自宅) 電話番号	:							(必ず記	載願います)			
乗務員名	氏名							中型免許 中型(8t)以上に 解除している		免許 ・ 2種			
	住所												
	電話	【自宅】						帯】	]				
	*乗務員の運転免許証提示願います。「中型免許(8t以上)を解除しているか、大型1種・2種を 所持しているか、有効期限の確認の為」・・・・以上協力願います。												
特記事項及び備考欄	マイクロバスの指定 を願います 〇 <b>印記</b> A トヨタ コースター 29人乗り												
	注意 高速道路利用時、補助席にシートベルトが装置されていない為、運転席及び座席 人員しか乗車出来ませんので、事前確認のうえ運行願います。												
	<ul><li>・マイクロバス2台に、ETCを搭載しています。又トヨタコースターにつきまして、冷房(エアコン)</li><li>装置故障の為、使用出来ません。</li></ul>												

上記のとおり使用申請いたします。

令和 年 月 日 申請者名: