

スクールバス使用承認申請書

年 月 日

飯山市教育長 様

使用代表者
職 氏名 ㊟
住所

管理責任者
職 小学校長 氏名 ㊟

下記注意事項を承諾したうえで、次のとおりスクールバスを使用したいので、承認してください。

記

使用日時	年 月 日 時 分 から 年 月 日 時 分 まで
使用目的	
乗車人員	人 乗車者氏名 (別紙のとおり)
行先(目的地)	
宿泊の有無	有・無 (泊) 宿泊地
運行日程及び経路	本庁(小学校) ~ ~本庁(小学校) (走行距離 km)
運転手氏名	電話番号
代表者連絡先	緊急の連絡ができる方の氏名と携帯電話の番号をご記入下さい。
講習・保険	DPP講習 (選択) 済・未 自動車保険 (選択) 済・未
注意事項	①公務以外で使用する場合は、自動車任意保険を掛けて利用すること。 ②事故・故障等の責務及び費用は使用代表者が負うこと。 ③道路交通法の改正により、乗客全員シートベルトの着用が義務となりました。シートベルトのない補助席は使用禁止します。 ④運転時は十分に注意を払い、使用後は燃料補給及び車内外の清掃を確認・実施すること。(車内は禁煙) ⑤破損が生じた時は速やかに小学校と市教育委員会に報告すること。

係	係長	課長補佐	課長		
				課長専決	

下記のとおり決定してよろしいですか。

承認	使用承認書のとおり	不承認(理由)	
----	-----------	---------	--

(別記)

スクールバス乗車者氏名

No.	所属等	氏名	No.	所属等	氏名
1			12		
2			13		
3			14		
4			15		
5			16		
6			17		
7			18		
8			19		
9			20		
10			21		
11			22		
				計	人

乗車定員は運転手を含めて23名です。

詳細については、教育委員会事務局学校教育係に相談してください。