スクールバス使用承認申請書

平成　　年　　月　　日

飯山市教育長様

使用代表者

職　　氏名　　㊞

住所　　電話番号

管理責任者

職　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	月　　日（前・後　　時　　分）から 月　　日（前・後　　時　　分）まで			
使用目的				
乗車人員	人	乗車者氏名	（別記のとおり）	
行先（目的地）				
宿泊の有無	有（　　泊）・　無	宿泊地		
運行日程及び経路	本庁（　　小学校）～ ～本庁（走行距離　　km）			
運転手氏名	電話番号			
注意事項	①公務以外で使用する場合、保険等を掛けて利用すること。 ②事故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ので、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の清掃を確認・実施すること。（禁煙であること。）			

係	係長	課長		

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

所属課等	氏名	所属課等	氏名
		計	人

詳細については、教育委員会学校教育係に相談してください。