

添付様式（第5条関係）

福祉バス運行計画書

利用団体名：

利用年月日： 令和 年 月 日（ ）

代表者：住所 長門市

氏名

電話

悪天候 の場合	<input type="checkbox"/> バスの運行を取りやめない（行程も下記のまま）		
	<input type="checkbox"/> 別紙のとおり行程を変更する	変更または取りやめを午前 時 分に決定する	
	<input type="checkbox"/> バスの運行を取りやめる	連絡先>氏名 ☎	
往 路		復 路	
出発	8時 30分以降	バス車庫(日置)発	
集合場所(市内) ※最高4ヶ所まで		出 発	
時 分 発		時 分 発	
時 分 発			↓
時 分 発		時 分 着	
時 分 発		時 分 発	
	↓		↓
時 分 着		時 分 着	
時 分 発		時 分 発	
	↓		↓
時 分 着		到 着 (市内の解散場所)	
時 分 発		時 分 着	
	↓	時 分 着	
時 分 着		時 分 着	
		到着	17時00分まで
		バス車庫(日置)到着	
その他			

<提出時チェック欄> ※「福祉バス利用申請書」に添付して提出してください。

運行時間(8:30~17:00車庫発着)内で可能な行程をお願いします。場合によっては、行程の変更をお願いすることがあります。

行程にない運行(やむを得ない場合を除く)は認められていません。

必ずシートベルトの着用をお願いします。

運行日の3週間前までに提出ください。(提出されない場合はキャンセル扱いとなります)