|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式　Ⅲ－12 | 申請日 20　　年　　月　　日 | | |
| **神戸学院大学附属高等学校スクールバス利用申請書** | | | |
| 記入例を参考に太枠部分をご記入ください。□部分は、手書きの場合はレ印を、データ入力の場合は■に変換してください。 | | | |
| ①使用日 | ２０　　年　　月　　日　（　　　曜日） | | |
| ②使用団体名／イベント名 | ／ | | |
| ③責任者名・学籍番号 | 責任者名：　　　　　　　　　　　　学籍番号： | | |
| ④連絡先（緊急連絡） | 携帯　（　 　）－（　　　　　　）－（　　　　　） | | |
| ⑤乗車人数 | 合計　　　　　　　　　名 | | |
| 内訳 | | |
| □ 大学教職員の参加あり（学部/部署名　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　） | | |
| ⑥行程表 | 出発（往路） | (　　)時(　　)分 | 場所（住所）： 　（　　　　　　　　　　 　） |
| 到着（往路） | (　　)時(　　)分 | 場所（住所）： 　（　　　　　　　　　　 　） |
| 出発（復路） | (　　)時(　　)分 | 場所（住所）： 　（　　　　　　　　　　 　） |
| 到着（復路） | (　　)時(　　)分 | 場所（住所）： 　（　　　　　　　　　　 　） |
| ⑦バス種類 | □大型バス（　　）台※最大3台　　　　□マイクロバス（　　）台※最大1台 | | |
| ⑧備考  ※上記以外の依頼事項、書ききれなかった項目があればご記入ください。 |  | | |
|  | | |
|  | | |

割印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 許可日 20　　年　　月　　日 | | | | |
| **神戸学院大学附属高等学校スクールバス利用許可書** | | | | |
| 記入例を参考に太枠部分をご記入ください。□部分は、手書きの場合はレ印を、データ入力の場合は■に変換してください。 | | | | |
| ①使用日 | ２０　　年　　月　　日　（　　　曜日） | | | |
| ②使用団体名／イベント名 | ／ | | | |
| ③責任者名・学籍番号 | 責任者名：　　　　　　　　　　学籍番号： | | | |
| ④連絡先（緊急連絡） | 携帯　（　 　）－（　　　　　　）－（　　　　　） | | | |
| ⑤乗車人数 | 合計　　　　　　　　　名 | | | |
| 内訳 | | | |
| □ 大学教職員の参加あり（学部/部署名　　　　　　氏名　　　　　　　　　　） | | | |
| ⑥行程表 | 出発（往路） | (　　)時(　　)分 | 場所（住所）： 　（　　　　　　　　　　 　） | |
| 到着（往路） | (　　)時(　　)分 | 場所（住所）： 　（　　　　　　　　　　 　） | |
| 出発（復路） | (　　)時(　　)分 | 場所（住所）： 　（　　　　　　　　　　 　） | |
| 到着（復路） | (　　)時(　　)分 | 場所（住所）： 　（　　　　　　　　　　 　） | |
| ⑦バス種類 | □大型バス（　　）台※最大3台　　　　□マイクロバス（　　）台※最大1台 | | | |
| ⑧当日の運転士  （大学記入欄） | ○緊急連絡先（当日運転士） | | | |
| 氏名（　　　　　　　）連絡先（　　　　―　　　　―　　　　　） | | | |
| その他 | | | |
| 注意事項＞  ●予約完了後、大学及び附属高等学校に緊急その他やむを得ない理由により、利用の必要が生じた場合はやむを得ず  利用の許可を取り消すことがあります。  ●利用当日は許可書を必ず携行すること。  ●利用後は車内を清掃し、飲食物等のゴミは必ず持ち帰ること。  ●その他、バスの管理者（バス会社・運転手）の指示に従うこと。  ●キャンセルは利用日の3日前まで可能です。  **送信先　⇒　KPC学生支援グループ　E-mail：kagai@j.kobegakuin.ac.jp　FAX：078-974-4102** | | | |  |
| 学生支援  承認印 |