|  |  |
| --- | --- |
| 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 |