

使用日	令和7年3月20日(水)								
乗車人員	25人		対象者	〇〇老人会員					
使用目的	研修会への参加および先進地視察								
雨天等の場合	1. 決行 2. 中止 3. 行程変更 (※別の行程を事前に提出) ※中止・変更の連絡は までに福祉保健課に連絡する								
行程 有料道路等使用 ETC払 現金払 利用区間・往路 (〇〇IC) ~ (〇〇IC) 利用区間・復路 () ~ ()	発着時間	乗降場所 路上では乗降できません。ピストン運行が必要な場合はグループごと①②とし、(①乗車__人→①降車__人②乗車__人→②降車__人)の様に記載してください。							
	9:00 発	第1乗車場所 日野町役場 所在地: 日野町河原一丁目1番地 駐車場: 有・近隣 (※地図を添付してください)							
	10:00 着 — 12:00 発	〇〇市民会館 所在地: 〇〇市〇〇番地 駐車場: 有・近隣 (※地図を添付してください)							
	12:20 着 — 13:50 発	食事処 〇〇 所在地: 〇〇市〇〇番地 駐車場: 有・近隣 (※地図を添付してください) 別添地図参照							
	: 着 — : 発	目的地および経由地の住所(所在地)を記入してください。 ※目的地以外の駐車場を指定する場合は、地図を添付してください。 ※乗降場所、駐車場所を事前に確認いただき、予約してください。							
	: 着 — : 発	高速道路を利用する場合、インターチェンジ名を記入してください。							
	15:20 着	最終降車場所 日野町役場 所在地: 日野町河原一丁目1番地 駐車場: 有・近隣 (※地図を添付してください)							
乗車責任者	氏名	日野 太郎			電話番号	080-0000-0000			
以下の項目を確認し、チェック欄(□)に✓してください。 ☒ 裏面に記載されている『ふくしバス利用時の注意事項』を守ります。 ☒ 行程表に記載のない場所での停車、行き先変更、時間変更は行いません。 ☒ 大型バスでの乗降および駐車について、訪問先から許可を得ています。 上記のとおり、使用を申し込みます。 令和7年3月20日 使用団体名 〇〇老人会 住 所 日野町 〇〇〇〇番地 代表者氏名 日野 太郎 (印) (担当所属長名 (印)) 日野町長 堀 江 和 博 様									
受付時 確認欄	▼乗車人数 10~49人以内	▼発着時間 8:30~17:15	▼乗降場所 所在地の記入 or 地図添付	▼駐車場 所在地の記入 or 地図添付	決裁欄	課長	参事	GL	担当者

ふくしバス利用時の注意事項

○ふくしバス利用申込書について

- ・ふくしバス使用申込書は、使用日の3週間前までに提出してください。
- 緊急の場合であっても、使用日の15日前までに提出してください。
- ・申込後に変更が生じたときは、早急にご連絡ください。

○ふくしバスの乗車人員について

- ・定員は49名です。
- ・最小乗車人員は10名です。

○ふくしバスの使用目的について

- ・懇親、親睦の目的のみでの利用ではなく、福祉活動、社会教育の促進を目的とした研修、事業での利用としてください。なお、休憩場所や昼食場所であっても、飲酒はご遠慮ください。

○ふくしバスの行程について

- ・役場出発時間は8時30分以降、役場到着時間は17時15分までとします。
 - ・乗車責任者は、第1乗車場所で必ず乗車してください。
 - ・出発・帰着場所が公共施設以外の場合は、地図を添付してください。
 - ・目的地の駐車場は、利用者で確保してください。
 - ・目的地以外の駐車場を指定する場合等は、地図を添付してください。
 - ・昼食がある場合は、場所を明記してください。
 - ・道路通行料、駐車料金等が発生する場合は、利用者でご負担いただきます。
- なお、通行料はなるべくETCカードをご利用ください。
(有料道路、有料駐車場の使用がある場合は、必ず申請書にご記入ください。)
- ・行程表に記載のない場所での停車、行き先変更、時間変更は原則不可です。
- 変更が予測されるものは、全てご記入ください。

○ふくしバス運行時の注意事項について

- ・交通安全上のため、運転手の指示に従ってください。
- ・走行中は、みだりに立ち上がったり、歩行しないでください。
- ・挨拶等をされる場合は、着席した状態で行ってください。
- ・ごみ等は責任を持って片付けてください。
- ・車内での飲酒、喫煙はご遠慮ください。
- ・車道での降車・乗車はできかねますので、必ず駐車場までお待ちください。
- ・運転手への食事等のお心遣いはご遠慮ください。
- ・ふくしバスにはトランクスペースがないため、必要最低限の荷物をご持参いただき、余裕を持った時間で乗車準備を行ってください。

＜お問い合わせ＞
日野町福祉保健課
地域共生推進担当
☎0748-52-6524