

事業所送迎車両登録申請証(学校乗り入れ用)

事業所名		
住所		
電話番号		
FAX番号		
代表者		
連絡責任者		
人員及び氏名  名札や名刺フォルダ等、 身分がわかるものを必ず 身につけて下さい。	人員(運転手、支援員): 名	
	運転手氏名 (複数名いる場合は その方の氏名も記入 ください)	
	支援員氏名	
	支援員氏名	
	支援員氏名	
乗り入れ車両 (車種、色、車両番号)  ※複数台ある場合には、 すべて記入してください。		

学校敷地内への乗り入れに際しましては、定められた乗り入れ時間、停車位置を守り、かつ発車時等の安全確認を十分行い、日々安全な利用に努めます。

令和 年 月 日

事業所代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

茨城県立結城特別支援学校長 殿