

事業所送迎車両登録申請証（バス停乗り入れ用）

事業所名			
住所			
電話番号			
FAX番号			
代表者			
連絡責任者			
利用児童生徒（学年）			
送迎利用 スクールバス停留所			
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
	氏名		氏名
	顔写真		顔写真
	氏名		氏名
	顔写真		顔写真
送迎車両について （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。			

定められた乗り入れ時間を守り、かつ発車時等の安全確認を十分行い、日々安全な送迎に努めます。

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