

マイクロバス使用申請書

令和6年4月1日

沖縄市教育委員会 教育長 様

※各項目はしっかり記入してください。
 ※連絡先は、日中連絡がとりやすい電話番号を記入してください。(事務所、担当者の携帯など)

団体名 沖縄市生涯学習サークル
 代表者名 会長 生涯 学
 担当者名 学習 友子
 住 所 沖縄市仲宗根町〇丁目〇号〇番地
 連絡先 098-〇〇〇-〇〇〇〇

沖縄市教育委員会生涯学習マイクロバス使用要綱第3条第1項の規定に基づき、下記の通り申請及び誓約します。

使用日時	令和 6 年 6 月 24 日 月曜日 9 時 00 分から
	令和 6 年 6 月 24 日 月曜日 16 時 00 分まで
運転手氏名	運転 達人 ※運転免許証のコピーを添えて下さい。
乗車人員	15人 ※運転手を含め29人まで。児童も同様。
行 先	泡瀬、南城市、ひめゆりの塔 } ※地名、施設名等を記入してください。
使用目的	サークル学習会 (文化財巡り) } ※目的、内容を簡潔に記入してください。
誓約書	次の事項を確認のうえ、借り受けます。 ・使用者は、交通事故等を起こした場合において、市が加入している自動車保険で補填されない部分については、使用者の責任において、被害者及び市に対し損害を賠償する。 ・使用者は、交通事故以外でバスを損傷し、又は滅失した場合は、使用者の責任において現状に回復し、又は市に対し損害を賠償する。

※太枠内は記入しないでください。

決 裁 欄	教育長	部 長	次 長	課 長	補 佐	係 長	係

上記の申請を 許可する。
 許可しない。(理由:)

年 月 日

沖縄市教育委員会 教育長

印

【マイクロバス使用申請書に係る個人情報の利用目的等について】

※本申請書により取得する個人情報の利用目的は、以下のとおりです。

利用目的

- ・マイクロバス使用許可の審査事務
- ・マイクロバス使用に係る調整の連絡
- ・マイクロバス (29人乗) を運転することが可能か確認