（第１号様式）

**酒田市福祉バス・酒田市日赤福祉バス・やまゆり号利用申込書**

　　年　　月　　日

酒田市社会福祉協議会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　下記のとおり利用したいので、利用条件（裏面）を遵守し、酒田市福祉バス運営実施要綱第４条により申込みいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利 用 日 時 | | 年　　月　　日（　　曜日）　　　時　　分から  　　　　年　　月　　日（　　曜日）　　　時　　分まで |
| 利　用　目　的  福祉にかかる効果  （具体的に） | |  |
| 乗　車　人　員  乗　車　幹　事 | | 乗車人員　　　　人（別添の利用者名簿のとおり） |
| 乗車幹事氏名　〔　　　　　　　　　　　　　　〕  連絡先　　　　電話　　　　‐　　　　‐  　　　　　　　住所 |
| 乗　車　場　所 | | 別添の運行経路予定表のとおり |
| 休憩・食事場所 | |
| 目　　的　　地 | |
| 備　考 |  | |
| ※決　裁 | 1．許可　　　年　　月　　日許可　　　　2．不許可 | |

　連絡先　　酒田市社会福祉協議会　総務課　　電話　０２３４－２３－５７６５

【利用条件】

１.　団体代表者は、観光バスではないことを利用者に事前に周知すること。

２.　団体代表者を最終責任者とし、当日乗車幹事１名を定め一切の責任を負うものとする。

３.　真にやむを得ない場合を除き、利用日の変更は認めない。

４.　許可された行程（昼食場所を含む）を変更しないこと。

５.　行程に変更がある場合は、遅くとも利用日の２週間前までに申し出ること。

６.　利用者名簿を１週間前までに提出すること。

７.　有料道路等の駐車料金及び乗務員の昼食代・宿泊代費用を負担すること。

８.　運行時間内の飲酒、入浴その他健康状態に異変を起こす恐れのある行為は禁止する。

９.　車内では、喫煙しないこと。

１０.１時間以上の活動を目的とすること。

１１.昼食休憩は、正午までに行程が終了できない場合に限り認める。

１２.朝食または夕食のための休憩は認めない。

１３.休憩時間は、１時間程度する。

１４.目的地との経路上でない場所での休憩は、原則として認めない。

１５.障がい者団体の利用の際は、ガイドヘルパーを同行させること。

１６.他の貸し切りバス等との併用は禁止する。

１７.車内の清掃、荷物の整理等は自主的に行い、乗務員に迷惑かけないこと。

１８.怪我等事故があったときは、乗車幹事は福祉バス及び日赤福祉バス、やまゆり号運行委託者及び関係機関等に速やかに報告すること。

１９.車両やその設備等に損害を与えたときは、必ず報告し、これを弁償するものとする。

２０.高齢者、障がい者等と同席の際は、お互いにいたわり合うこと。

２１.シートベル着用等安全運行に協力すること。

【上記の利用条件に違反した場合】

* 次回以降の利用が制限されます。
* 原状回復やたばこや酒の匂いその他の汚損等にかかる清掃等のための費用を請求することがあります。

（第２号様式）

**運行経路予定表**

|  |
| --- |
| 酒田市福祉バス・酒田市日赤福祉バス・やまゆり号運行経路予定及び  運行に関する情報などできる限り詳しく記入してください。 |
| ※　到着及び出発時間、乗降場所の住所または電話番号を必ず記載してください。 |

（第３号様式）

**酒田市福祉バス・酒田市日赤福祉バス・やまゆり号乗車名簿**

　　年　　月　　日　作成

利用団体名

|  |  |
| --- | --- |
| 利　用　日　時 | 年　　月　　日（　　曜日）　　時　　分から  　　　月　　日（　　曜日）　　時　　分まで |

* 当日の乗車幹事の番号を〇で囲んでください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 住所 | 氏名 | 性別 | 年齢 | 電話番号 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |  |
| 46 |  |  |  |  |  |
| 47 |  |  |  |  |  |
| 48 |  |  |  |  |  |
| 49 |  |  |  |  |  |
| 50 |  |  |  |  |  |