申込日　2020　年　月　日

社会科見学　・　集団宿泊　貸切バスお申込依頼書

① 学校名　市立・町立　小学校　年

② お申込された先生のお名前　先生
連絡先　TEL

③ 人数　児童　名　クラス数は　クラス
先生　名

④ 実施予定期日
第1希望日　月　日（　曜日）
第2希望日　月　日（　曜日）
第3希望日　月　日（　曜日）

⑤ バス車種
大型バス　台　（例）正シート45 ＋ 補助10
中型バス　台　（例）正シート33 ＋ 補助7
小型バス　台　（例）正シート25 ＋ 補助0

注意：上記シート数は基本の座席数です。バス会社により座席数が異なりますのでご注意ください。また、バスによっては補助席にはシートベルトが付いてない場合がございます

⑥ 行先　方面
具体的な行先が決まっている場合はご記入お願いいたします

発着予定時間
学校　時　分ごろ出発予定　時　分ごろ学校到着予定

⑦ その他
生徒は補助席を利用予定ですか　はい　いいえ
先生は補助席を利用予定ですか　はい　いいえ

お見積書はすぐ必要ですか　はい　いいえ

＊お見積書をお作りする為には何時に学校を出発し〇〇に見学に行き何時ごろ学校到着予定かがバス代を計算するためには必要ですので⑥のご質問は忘れずにご記入ください。なお、行先は未定でバスの確保だけを先にされる場合はいいえに〇をお願いします。
行き先のご連絡があり次第お見積書をお作り致します。

＊高速道路利用希望の場合は下記の学校からのご要望にその旨をご記入願います

学校からのご要望をご記入ください

例：1クラス1台でのバス利用希望　OR　3クラスでバス2台利用希望　など

西部観光ミカエルトラベル　TEL　096-361-1188　FAX　096-361-1189

FAXを頂きましたら2日以内の一度ご連絡いたします（土日を除く）
当社から連絡がない場合はお手数ですがお電話にてお問合せ願います