

進学ガイダンス・送迎バス等手配申込書

平成 年 月 日

学 校 名	高等学校	TEL	
		FAX	
所 在 地	〒 (-)		
ご 担 当 者	校務分掌	部	ご芳名
ガイダンス 実施予定日時	平成 年 月 日 () 15時00分～18時00分		

参加予定人数	1 年生	名	合 計	名
	2 年生	名		
	3 年生	名		
	引率教諭	名		
送迎希望形態	1 往復（会場参加後は再度集合の上、学校まで戻る）			
	2 会場までの片送り（会場終了後は現地解散となる）			

学校出発時間	時 分	集合場所	
--------	-----	------	--

*再集合時間	時 分	集合場所	会場出入り口前
--------	-----	------	---------

*送迎形態が1の往復の場合は再集合時間を記入してください。

*以下連合会使用欄（記入しないでください）

手配バス・タクシー会社	担当：		
	TEL：	FAX：	
手配車両	バス	人乗り	ジャンボタクシー 中型・小型タクシー
往：配車時間	時 分	配車場所	
復：配車時間	時 分	配車場所	

事務局担当：