

送迎計画書(確認書)

中学校御担当者様

※太枠をご記入のうえ、返信ください。

FAX送信先 _____

返信締切 年 月 日

①集団宿泊学習等責任者連絡先

引率責任者	氏名	電話番号
集団学習活動中の 学校連絡先	氏名	電話番号

②人数確認

参加人数	当初		最終人数	
	生徒	人	生徒	人
引率教員	人	引率教員	人	

③送迎計画内容確認

出発日時	往路			復路		
	年	月	日	年	月	日
	時 分		時 分			
配車時間	出発の20分前					
配車場所						
降車場所						
到着予定時刻	時 分		時 分			
船利用の場合	()港発			()港発		
	時 分		時 分			
	()港着			()港着		
	時 分		時 分			
車種(定員)×台数						

バスの車種・台数	人乗りバス×	台
	人乗りバス×	台
	人乗りバス×	台