

様式第1号（第4条関係）

袖ヶ浦市高齢者支援協力バス事業利用申請書兼同意書

年 月 日

袖ヶ浦市長 様

袖ヶ浦市高齢者支援協力バス事業の利用をしたいので、袖ヶ浦市高齢者支援協力バス事業利用要領第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

申請者	フリガナ			
	氏名	年 月 日生		
住所	袖ヶ浦市			
	電話			
緊急連絡先	氏名	続柄	住所	電話
希望路線	1 のぞみ野経由 平岡方面			
	2 滝の口・大竹経由 平川方面			
	3 高谷・林経由 平岡方面			

記

袖ヶ浦市高齢者支援協力バス事業は、体力づくり指導協会が袖ヶ浦健康づくり支援センターを利用する者の送迎用として運行している送迎バスを、厚意による社会貢献として活用する事業であることを理解し、本事業を円滑に進めるため次の全ての事項に同意いたします。

- 1 送迎バスに乗車中は、運転手の指示に従うこと。
- 2 空席が無く乗車できない場合があること。
- 3 運行の時刻は、袖ヶ浦健康づくり支援センターを利用する者のために設定されたものであること。
- 4 運行の時間に若干のずれが生じることがあること。
- 5 利用に当たっては、個人での利用に限り、団体での利用はしないこと。
- 6 乗車中はシートベルトを着用するなど、安全な乗車に努めること。
- 7 自らの不注意による事故は、市及び体力づくり指導協会に対して、その責任を問わないこと。
- 8 申請書に記載された氏名、住所及び生年月日について、協力バス事業の円滑な運行のための情報としてのみ利用することを条件として体力づくり指導協会に提供すること。