

令和7年度 事業所車両乗り入れ登録申請書

事業所名		
住所		
電話番号		
代表者		
連絡責任者		
人員及び氏名	人員（運転手、支援員）： 名	
※ 名 札等身分が分かるものを必ず身に付けてください。	運転手氏名	
	(複数名の場合には、その方のお名前を御記入ください。)	
	支援員氏名	
	支援員氏名	
	支援員氏名	
乗り入れ車両	車種	
	色	
	車両番号	

学校敷地内への乗り入れに際しましては、安全確認を十分に行い、適切な利用に努めます。

令和 年 月 日

事業所代表者氏名

印

茨城県立協和特別支援学校長 殿