

事業所の送迎バスを活用した高齢者外出支援事業利用申請書兼同意書

令和 年 月 日

大網白里市長 様

事業所の送迎バスを活用した高齢者外出支援事業の利用をしたいので、下記の事項に同意してパスカードの交付を申請します。

申請者	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 昭和 (満 歳)
	住所 〒299- 大網白里市	
	電話 0475 ()	
緊急連絡先	氏名	続柄
	住所	電話
主な利用目的		
主な利用ルート		

記

本事業は、事業所利用者の送迎用として運行している送迎バスを、事業所の厚意による社会貢献として活用させていただく事業です。このことを理解し、本事業を円滑に進めるため以下の全ての内容に同意します。

- 1 送迎バスに乗車中は、運転手の指示に従い安全な乗車に努めること。
- 2 空席状況や運行時間の遅延により乗車できない場合があること。
- 3 運行時刻は事業所の業務に合わせて設定されたものであり、時間にずれが生じる場合があること。
- 4 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。
- 5 自らの不注意による事故は、運転手及び事業所に対してその責任を問わないこと。
- 6 市長が、利用申請書兼同意書に記載された住所、氏名、年齢、電話番号及び緊急連絡先を外出支援事業の円滑な運行のため事業所に提供すること。