

記載例

令和7年1月1日

留萌市長 様

申請者 住 所 留萌市幸町1丁目11番地
(保護者) 氏 名 留萌 太郎
電話番号 0164-42-1809

留萌市デマンドタクシー通学利用申請書（無償化申請書）

留萌市デマンドタクシー（留萌・深川間）を市外の学校への通学に利用するため、次のとおり無償化の申請をいたします。

なお、利用に際しては「3 利用上の条件」を遵守します。

1 通学者の状況

（ふりがな） 氏 名	るもい たろう 留萌 太郎		
生 年 月 日	2004年1月1日 （満20歳）		
住 所	・申請者と同じ ・申請者と異なる（ ）		
通学先・学科名	深川市立高等看護学院看護科	学年	1 学年

2 利用理由等

利 用 理 由	始発バスでは実習に間に合わないため。		
利 用 期 間	令和7年4月1日～令和9年3月31日		
利 用 頻 度	実習時のみ利用（月に1回程度）		
利 用 予 定 便	①上り早朝便(留萌発 6:25) ③下り早朝便(深川発 7:15) ②上り夜間便(留萌発 19:10) ④下り夜間便(深川発 20:10) ※①～④のうち、利用する可能性があるものすべてに「○」をしてください。		
普段の移動方法	【行き】（留萌市→市外） ・バス（留萌発7時00分） ・自家用車 ・その他（ ）	【帰り】（市外→留萌市） ・バス（留萌着19時25分） ・自家用車 ・その他（ ）	

3 利用上の条件

- 留萌市から市外の学校に通学し、バスの通学定期券を所有していること。
- 利用ごとに通学定期券を運転手に提示すること。
- 予約後、急遽利用しなくなった場合は、必ずキャンセルの連絡をすること。
- 本申請書の内容を小鳩交通(株)留萌営業所に共有することに同意すること。