

年 月 日

月形町地域公共交通活性化協議会路線バスお試し乗車券交付（再交付）申請書

月形町地域公共交通活性化協議会

会長 藤 原 栄 一 様

申請者（保護者）

住 所 月形町

氏 名

電話番号

月形町地域公共交通活性化協議会路線バスお試し乗車券交付事業実施要領第5条の規定に基づき、次のとおり月形町地域公共交通活性化協議会路線バスお試し乗車券の交付を申請します。

1 交付対象児童・生徒の情報

(ふりがな) 氏 名		生年月日	年 月 日
学 校 名	1 月形小学校 2 月形中学校	学 年	年

2 乗車券使用情報

路 線 名	岩見沢月形線 ・ 月形当別線 ・ 月形浦臼線
乗降場所 (往路)	乗車バス停留所名 () 降車バス停留所名 ()
乗降場所 (復路)	乗車バス停留所名 () 降車バス停留所名 ()
使用目的	

※協議会記入欄

乗車券交付枚数	枚	No ~ No
---------	---	---------