

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	学 年	年
	2 月形中学校		

2 乗車券使用情報

路 線 名	<input type="checkbox"/> 岩見沢月形線 <input type="checkbox"/> 月形当別線 <input type="checkbox"/> 月形浦臼線
乗降場所	乗車バス停留所名 () 降車バス停留所名 ()
路 線 名	<input type="checkbox"/> 岩見沢月形線 <input type="checkbox"/> 月形当別線 <input type="checkbox"/> 月形浦臼線
乗継場所	乗継乗車バス停留所名 () 乗継降車バス停留所名 ()
使用目的	<input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> レジャー <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 塾 <input type="checkbox"/> その他 ()

※復路は記載した乗降場所と同様になります。

(例 往路：月形浦臼線 月形駅⇒えみる、復路：月形浦臼線 えみる⇒月形駅)

※協議会記入欄

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