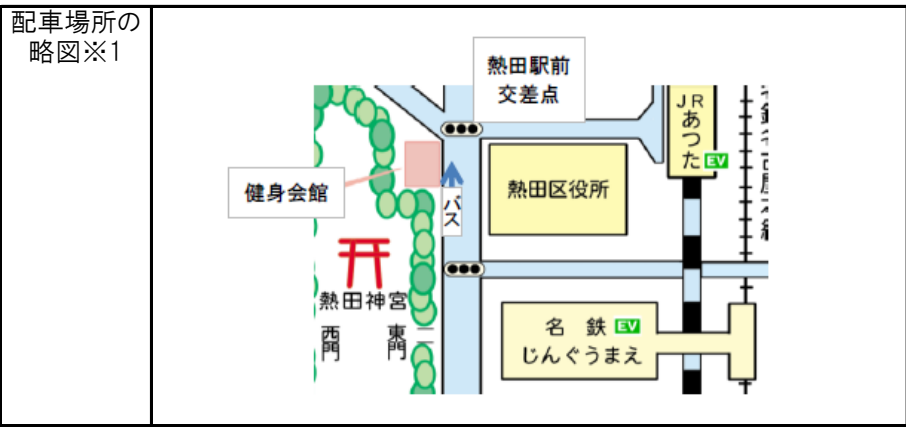


記入例

行先および経路計画書

利用日	平成27年 5 月 8 日 ( 金 曜日)		経路計画 責任者	氏名	名身 太郎		
				電話/FAX	052-682-0878		
利用団体・ 施設名	社会福祉法人名古屋市身体障害者福祉連合会 名身連事務局		当日連絡先	氏名	名身 花子		
				携帯電話	090-2132-5440		
目的地	地名・建物名	名身連福祉センター	主な目的地までの予定所要時間		30 分		
	住所	名古屋市中村区中村町7丁目84-1	当日の予定走行距離(概算)		20 km		
	電話	052-671-5225	運転手の宿泊手配		未 / 済 / <u>白帰りのため不要</u>		
配車場所	地名・建物名	健身会館	乗車予定人数	障害者	15 名	介助者	10 名
	住所	名古屋市熱田区森後町11番12号	車いす台数	大型電動	2 台	簡易電動・手動	3 台
	電話	052-682-0878	配車時間	午前/午後 9 時 0 分			
音響・映像装置の利用	<u>CD</u> / DVD / 希望なし		出発時間	午前/午後 9 時 15 分			



※1

- 目印となる建物や交差点名とともに、バス停車時の向きが分かるように作図してください。お手持ちの地図に記入のうえ添付してもかまいません。
- 駐車場所が大型車両の進入禁止場所でないことをあらかじめご確認ください。
- 長時間停車する場合は大型バスが停車できる駐車場を確保してください。
- 路上駐車となる場合は、道路の場所を管轄する警察署、交番または駐在所に駐車許可申請手続きを行い、許可証の写しを添えてください。

※2

- 経路は1日につき1枚の用紙を使って作成してください(宿泊の場合は2枚必要です)。
- 経路計画提出後の変更は受付けることができませんので、ご注意ください。
- トイレ休憩の予定等を含め、バスを停める場所はすべてお書き下さい。記載のない場所には原則として立ち寄りできません。
- 配車場所が複数ある場合は経路としてすべてお書きください。
- 駐停車の場所はあらかじめ確認し、必要があれば駐車場の予約をしてください。
- 雨天時に経路を変更する可能性がある場合は、雨天用の計画もあわせてご提出ください。
- スケジュールは時間にゆとりをもたせてください。
- 大型観光バスの走行や停車に差支えない経路や場所であるか、事前によく確認してください。安全を確保するため、狭小な山道など悪路であることが現地で判明した場合、運転手の報告により名身連およびバス運行業務委託会社の判断で目的地までの運行を中止することがあります。

経路※2	中村区基幹相談支援センター	着	9 時 45 分
		発	11 時 0 分
	↓	経由:	
	名身連福祉センター	着	11 時 10 分
		発	13 時 40 分
	↓	経由:	
	名身連第一ワークス・第一デイサービス	着	14 時 10 分
		発	14 時 20 分
	↓	経由:	
		着	時 分
		発	時 分
	↓	経由:	
		着	時 分
		発	時 分
↓	経由:		
	着	時 分	
	発	時 分	
↓	経由:		
到着地	健身会館	着	14 時 30 分

※この計画書は、旅客自動車運送事業運輸規則で定められた運送引受書発行のために必要ですので、注意事項をよくお読みの上、枠内にもれなくご記入ください。経路計画に不備のある場合、運送引受書の発行およびバスの運行をお断りすることがあります。