

令和 年度 PEP Kids koriyama 『PEPバス』利用申込書

令和 年 月 日

認定NPO法人郡山ペップ子育てネットワーク

申請者 所在地または代表者の住所

団体名および担当者氏名

電話 / FAX番号

※ 利用日は決定している場合のみご記入下さい。未決定の場合は太枠内のみご記入ください。

利用日	令和 年 月 日 ()	
希望時間	施設発	____時 ____分
	PEP着	____時 ____分
	PEP発	____時 ____分
利用人数	(こども)	<input type="checkbox"/> 歳児 _____人
		<input type="checkbox"/> 歳児 _____人
		<input type="checkbox"/> 歳児 _____人
		<input type="checkbox"/> 歳児 _____人
	小計	_____人
	(引率者)	_____人
	(合計)	_____人
出発 / 帰着場所 ※所在地と異なる場合のみご記入ください。		

バス送迎場所

※過去にご利用された経験があり、配車場所に変更がない場合は無記入で結構です。

- ①バスの運行費は今年度は**無料**です。
- ②定員 こども36名、おとな3名程度です。
- ③原則、郡山市内の運行です。
- ④1日1団体の利用となります。
※利用状況により調整いたします。
- ⑤団体利用の申し込みとともにNPO法人事務局までお申し込みください。

すべては子ども達の笑顔と元気のために
認定NPO法人郡山ペップ子育てネットワーク
〒963-8803 福島県郡山市横塚1-1-3
TEL:024-942-6777 FAX:024-942-6778

【バスのご利用をキャンセルする場合】

① ご利用日前日まで……………当法人までお電話でご連絡下さい。

認定NPO法人郡山PEP子育てネットワーク (TEL) 024-942-6777

② ご利用当日……………バス運行会社に直接その旨をお電話でご連絡下さい。

郡山観光交通株式会社 (TEL) 024-947-0808 担当:森合