

リフト付マイクロバス休日等運行事業実施要綱

平成10年7月21日制定

(目的)

第1条 この要綱は、リフト付マイクロバス休日等利用事業に関する協定（平成30年4月1日締結。以下「協定」という。）第2条第2項の規定に基づき、協定第3条第1項の手続の詳細を定めることで、事業（協定第2条第1項の事業をいう。）を円滑に運営し、もって障害者の社会参加の促進と福祉の増進を図ることを目的とする。

(利用対象団体)

第2条 リフト付マイクロバス（以下単に「バス」という。）を利用することができる団体は、次の各号のいずれかに該当する団体とする。

- (1) 防府市障害者福祉団体連合会加盟団体
- (2) 防府市障害者保健福祉推進協議会参加団体
- (3) 防府市地域総合支援協議会参加団体
- (4) その他市長が特に必要と認める障害者の団体

(利用の申請)

第3条 バスの利用を希望する団体の長が市長に提出する申請書は、リフト付マイクロバス利用申請書（第1号様式）とする。

(利用の決定)

第4条 市長は、前条の申請書が提出されたときは、内容を審査し、速やかに利用の可否を決定し、リフト付マイクロバス利用許可（不許可）通知書（第2号様式）により申請者に通知しなければならない。

2 市長は、前項の規定により利用の許可を決定したときは、リフト付マイクロバス運行依頼書（第3号様式）により社会福祉法人防府市社会福祉事業団（以下「事業団」という。）に通知するものとする。

(利用の不許可)

第5条 市長は、第3条の申請が次の各号のいずれかに該当するときは、利用を許可しない。

- (1) 参加しようとする行事が障害者関係の公の行事と認められないとき。
- (2) バスを運行することにより、事業団に業務に支障をきたすと認められ

るとき。

(3) 参加しようとする行事が山口県外で行われるとき。

(その他)

第6条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この要綱は、平成10年8月1日から施行する。

附 則

この要綱は平成24年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成30年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成30年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和3年4月1日から施行する。

第1号様式

リフト付マイクロバス利用申請書

年 月 日

(宛先) 防府市長

代表者名

下記のとおり、リフト付マイクロバスの利用を申請します。

記

<p>利用団体</p>	<p>住 所..... 団体名..... 代表者名..... (担当者名) 電話連絡先 () -</p>	
<p>利用日時</p>	<p>.....年.....月.....日 (曜日)</p>	<p>.....時.....分から 時.....分まで</p>
<p>利用目的 及び乗車人員</p>	<p>行事名 (.....) 引率者氏名 (.....) 外.....名 (内 車いす使用者.....名)</p>	
<p>運行経路 及び時間</p>	<p>乗り合わせ場所 (.....) 発車時間.....時.....分 到着時間.....時.....分 目的地 (.....) 発車時間.....時.....分 帰着時間..... 到着時間.....時.....分</p>	
<p>その他参考事項</p>	<p></p>	

第2号様式

リフト付マイクロバス利用許可（不許可）通知書

年 月 日

様

防府市長



年 月 日付けで申請のありましたリフト付マイクロバスの利用について、利用を許可（不許可）することにしたので、通知します。

利 用 団 体	<u>住 所</u> _____	
	<u>団 体 名</u> _____	
	<u>代 表 者 名</u> _____	
	(担当者名 _____)	<u>電 話 連 絡 先</u> _____
利 用 日 時	_____年 月 日 (_____ 曜日)	_____時 分から _____時 分まで
利 用 目 的 及 び 乗 車 人 員	<u>行 事 名</u> _____ <u>引 率 者 氏 名</u> _____ <u>外 名</u> _____ (内車いす使用者 _____ 名)	
運 行 経 路 及 び 時 間	<u>乗 り 合 わ せ 場 所</u> (_____)	<u>発 車 時 間</u> _____ 時 分 <u>到 着 時 間</u> _____ 時 分
	<u>目 的 地</u> _____	<u>発 車 時 間</u> _____ 時 分 <u>帰 着 時 間</u> _____ 時 分
そ の 他 参 考 事 項 (不許可の場合は、その理由)		

第3号様式

リフト付マイクロバス運行依頼書

第 _____ 号
 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(福) 防府市社会福祉事業団理事長 様

防府市長

下記のとおり、リフト付マイクロバスの利用を許可しましたので、運行されるようお願いします。

記

利用団体	住所 _____	
	団体名 _____	
利用日時	代表者名 _____	
	(担当者名 _____) 電話連絡先 _____	
利用目的 及び乗車人員	_____ 年 月 日	時 分から
	(_____ 曜日)	時 分まで
運行経路 及び時間	行事名 _____	
	引率者氏名 _____ 外 名 _____ (内車いす使用者 _____ 名)	
その他参考事項	乗り合わせ場所 (_____) 発車時間 時 分	
	目的地 (_____) 目的地到着時間 時 分	
	目的地発車時間 時 分	
	帰着時間 _____ 到着時間 時 分	