

## 令和8年度認定地域クラブ活動支援バスの運行について

### 1 認定地域クラブ活動支援バスの利用申込みについて

#### ① 予約状況の照会

申請前に学校教育課にお電話で空き状況をご確認ください。その後、申請書をメールまたはFAXで学校教育課に提出してください。

#### ② 申請受付締切

乗車日の2週間前まで

※やむを得ず締切後の申請となる場合はお電話にて早急にご相談ください。

#### ③ 使用可能車両数

市が所有している29人乗りマイクロバス5台（大和2、六日町2、塩沢1）

#### ④ キャンセルについて

早い段階で車両を確保し、直前にキャンセルするという予約方法はお控えください。

#### ⑤ 運行に係る費用負担について

シルバー人材センターの運転員の人件費、使用車両の燃料代や高速道路料金等

#### ⑥ その他留意事項

- ・認定地域クラブ活動支援バスの運行可能日は土日祝日です。
- ・運行範囲は**おおむね片道100kmまで**で、県内に限ります。
- ・出発場所は原則1カ所としてください。市内の複数カ所を經由して目的地へ向かうことはできません。
- ・鉄骨テントやスキー板の積み込みは不可です。荷物を積み込む際は、車両に痛みや汚れの無いように配慮をお願いいたします。

### 2 引率者について

これまで部活動の顧問や部活動指導員が引率者としてバスに乗車していましたが、令和8年度からは休日の部活動を行わないため、認定地域クラブの指導者が引率者としてバスに同乗することを条件に運行をします。引率者は市の会計年度任用職員として雇用し、**同乗した1名のみ**引率業務の時間数に応じて市から報酬を支払います。

（1時間あたり1,230円を予定。）**万が一の事故の際には公務災害が適用されます。**

令和8年度に部活動支援バスの利用を希望するクラブは、引率者として雇用する必要がある指導者のリストを提出していただきます。その後、提出された引率者として雇用する指導者の方へ、雇用にあたりご提出いただく書類等を配付します。

市民センター・財政課			教育委員会		
センター長	課長	班長	課長	係長	係

南魚沼市 認定地域クラブ活動支援バス運行申請書

年 月 日

南魚沼市長 様

クラブ名・責任者 \_\_\_\_\_

担 当 者 \_\_\_\_\_

下記のとおり、認定地域クラブ活動支援バスを運行したく申請いたします。

使用目的	大会参加（大会名： _____ ） 通常練習（行先： _____ ） 練習試合（対戦校： _____ ） その他（ _____ ）
使用日時	年 月 日（曜日） 時 分から 年 月 日（曜日） 時 分まで
目的地	
乗車人数 （運転手を除く）	生徒 _____ 人 引率者 _____ 人
往路の出発及び 到着予定時刻等	○出発時刻 時 分 ○出発場所 _____ ○到着予定時刻 時 分
復路の出発及び 到着予定時刻等	○出発時刻 時 分 ○出発場所 _____ ○到着予定時刻 時 分
高速道路利用の 有 無	往路 無 有（利用区間 _____ ～ _____ ） 復路 無 有（利用区間 _____ ～ _____ ）
引率責任者	氏名 _____ 携帯番号 _____ - _____ - _____
指定運転員	所属 【 シルバー（大和・六日町・塩沢） 】 氏名 _____ 携帯番号 _____ - _____ - _____
備 考 （バスに積込むもの・天候 （勝敗）により開催中止など）	
運行決定の可否	可 不可 （理由：先約あり 市の業務で使用）

※太枠内を記入してください。