様式1

茨城県立伊奈特別支援学校 「駐車場使用及び児童生徒の引き渡しに関する実績報告書」

No1

月分

※翌月5日までに提出

事業所名		乗り入れる車両	車種	色	車番
連絡先					
担当者名	印				

日	曜日	車両台数	利用人数										
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													