

水陸両用バス乗船者名簿

保険加入のため、乗船者全員分の名簿が必要です。お名前・年齢・性別 をご記入ください。

この用紙を当日、ご持参ください。また、事前に FAX やメールで送っても構いません。

※添乗員様・乗務員様も同乗する場合は名簿にご記入をお願いいたします。

乗車日・乗車時間： 20 年 月 日（ ） 便： 発

学校名： 人数 名

学校住所： 引率代表者名

	名 前	年齢	性別		名 前	年齢	性別
1	代表者		男・女	20			男・女
2			男・女	21			男・女
3			男・女	22			男・女
4			男・女	23			男・女
5			男・女	24			男・女
6			男・女	25			男・女
7			男・女	26			男・女
8			男・女	27			男・女
9			男・女	28			男・女
10			男・女	29			男・女
11			男・女	30			男・女
12			男・女	31			男・女
13			男・女	32			男・女
14			男・女	33			男・女
15			男・女	34			男・女
16			男・女	35			男・女
17			男・女	36			男・女
18			男・女	37			男・女
19			男・女	38			男・女