

第一号様式

会 長	副会長	事務局長	次 長	係 長	主 任	受 付

福祉バス使用許可申請書

平成 年 月 日

猪苗代町社会福祉協議会長 様

申請者 団 体 名

代表者名

印

(電話)

下記により福祉バスを使用したいので許可下さるよう申請します。

記

使用予定月日	平成 年 月 日 ()				
使用目的地					
使用目的					
宿泊先					
乗車人員	名	運転者氏名		免許証の写	<input type="checkbox"/>
備考					

別 紙

社会福祉協議会福祉バス運行コース日程表

運 行 目 的

使用者名

下記の日程・コースによって運行願いたい（休憩時間を多くとること）