

様式第1号

決 裁	会 長	事務局長	係 員

福祉バス利用申請書 (宝くじ号)

小林市社会福祉協議会会長 様

団 体 名.....

担当者名.....

住 所.....

電 話.....

下記のとおり福祉バスを利用したいので申請致します。

記

1. 目的.....

2. 日程表

月 日	時 刻	場 所	備 考 (昼食場所・宿泊場所)

* 乗車人員 (運転士を除く) 宝くじ号 : 40人

* 高速道路を利用する場合 宝くじ号 : 33人

* 運転士の食事をご準備いただける場合は、事務局へお申し出ください。

※ 原則として、食事は運転士自身で準備することとしています。