〔様式第１号〕

福祉バス利用許可申請書

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人
太宰府市社会福祉協議会
会長　佐伯　幸昭　様

住　　所
団 体 名
代表者名　　印
電話番号

下記のことについて、太宰府市社会福祉協議会福祉バス利用規程第５条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

利　用　日　時	年　　月　　日（　）　時　　分 ～　　時　　分　まで			
利　用　目　的				
出　発　時　間	午 前 / 午 後 時　　分	乗車人員　　名	※乗車人員 12 名～27 名 **小学生以下の子どもも１人とします。**	
運行先及び行程 **※配車場所も** **ご記入ください。**	※　目的地・立寄地の住所・電話番号をご記入の上、付近の地図を添付してください。 ※　書ききれない場合は、別紙参照と記入し別紙を添付してください。			
連 絡 先 (申請者と異なる場合)	住　　所			
	担当者名		携帯番号	
自治会長承認	区　自治会長　　㊞			

【留意事項】
1 自治会長の承認については、福祉団体のほか、太宰府市長寿クラブ連合会加盟の単位クラブ及び本会登録の小地域福祉活動団体（通称ひまわり会）にあっては、必要ありません。
2 この申請書は、利用予定日の 10 日前（日曜、国民の祝日・休日は除く。）までに提出してください。
【運行時間】太宰府市総合福祉センターを起点・終点として
4 月　1 日～ 8 月 31 日　時間：午前　8 時 30 分から午後　6 時 30 分まで
9 月　1 日～ 9 月 30 日　時間：午前　8 時 30 分から午後　6 時 00 分まで
10 月　1 日～ 3 月 31 日　時間：午前　8 時 30 分から午後　5 時 00 分まで

〔様式第２号〕

福祉バス利用者名簿

NO	フリガナ 氏　　名	住　　所 ※太宰府市の記載は除く	生年月日	緊急連絡先
1			T.S.H　・　・	
2			T.S.H　・　・	
3			T.S.H　・　・	
4			T.S.H　・　・	
5			T.S.H　・　・	
6			T.S.H　・　・	
7			T.S.H　・　・	
8			T.S.H　・　・	
9			T.S.H　・　・	
10			T.S.H　・　・	
11			T.S.H　・　・	
12			T.S.H　・　・	
13			T.S.H　・　・	
14			T.S.H　・　・	
15			T.S.H　・　・	
16			T.S.H　・　・	
17			T.S.H　・　・	
18			T.S.H　・　・	
19			T.S.H　・　・	
20			T.S.H　・　・	
21			T.S.H　・　・	
22			T.S.H　・　・	
23			T.S.H　・　・	
24			T.S.H　・　・	
25			T.S.H　・　・	
26			T.S.H　・　・	
27			T.S.H　・　・	

※ 同様の名簿がある場合は、別紙で提出されても構いません。

※ この名簿は、万が一事故が起きた場合及び利用者の方が体調不良等、緊急に連絡するために必要なものです。省略しないでください。

※ この名簿に書かれている個人情報につきましては、その他の目的には使用いたしません。