

(様式第1号)

## 福祉バス利用申請書

令和 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

.....  
電 話 番 号

..... 印

太宰府市社会福祉協議会福祉バス利用規程第4条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

### 記

利 用 日 時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 まで ※乗車から降車までの実利用時間		
利 用 項 目 (該当するものに○)	(1) 高齢者、障がい者及び子育て支援に関する活動 (2) 小地域福祉活動 (3) 災害ボランティア活動 (4) その他の福祉活動 ( )		
利 用 目 的			
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。	
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】

- 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）にあつては、必要ありません。
- 代表者名及び自治会長名においては、自署の場合は印不要です。
- この申請書は、利用予定日の14日前までに提出してください。
- 利用団体がガソリン満タン返還、有料道路の料金・駐車料金等の実費負担をお願いします。
- 予定の運行時間を超えるなど不測の事態が生じる場合、本会へ速やかに連絡しなければなりません。

#### 【運行時間】

太宰府市総合福祉センターを起点・終点として、午前8時30分から午後5時とする。