

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 木村 孝 様

住 所

団体名

代表者名

電話番号

印

下記のとおり、太宰府市社会福祉協議会福祉バスの利用を申請します。

記

利 用 日 時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 まで ※配車時間(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		印	

※ 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。

※ 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。

【留意事項】

- この申請書の提出は、利用予定日の14日前迄。
- 福祉バスの運行時間は、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。
- 利用団体でガソリン満タン返還、有料道路通行料金・駐車場料金等の実費は負担すること。
- 目的地(各行先)での福祉バス駐車場の確保
- 利用者は、車内での飲酒・喫煙、福祉バスの利用目的及び目的地の変更をしてはならない。
- 予定の運行時間を超えるなど不測の事態が生じる場合、利用団体は本会へ速やかに連絡しなければならない。



上記留意事項を了承のうえ、申込みします。