

(様式第1号)

富山市福祉バス利用承認申請書

年 月 日

富山市社会福祉協議会長 様

利用団体名 _____ 責任者氏名 _____

住 所 _____ 電話番号 () - _____

FAX番号 () - _____

利用年月日	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		
利用目的			
目的地	目的地 _____ 所在地 _____ 電話 () - _____	利用人員	_____ 人 内訳 { 障害者 _____ 人 (内車いす利用者 _____ 人) 介護者 _____ 人
経路 (詳細に)	_____ (発) ↓ (着) _____ (発) ↓ (着) _____ (発) ↓ (着) _____ ※この用紙で不足があれば別紙にて詳細な運行計画を添付して下さい		
変更時の 運行計画 について	※悪天候等で運行計画に変更がある場合は事前に記入して下さい。		
総距離数	_____ km (2日間の場合 1日目 _____ km 2日目 _____ km)		
配車場所及び時刻	: _____ (住所・目印等)		
帰着場所及び時刻	: 着 _____		
雨天の場合	雨天でも運行 ・ 中止		
運転手の宿泊の有無	有 ・ 無		
備 考			

(様式第2号)

乗車人名簿

団体名 _____

番号	氏名	年齢	性別	障害名	等級	車いす	介護者	住所
1			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
2			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
3			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
4			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
5			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
6			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
7			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
8			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
9			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
10			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
11			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
12			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
13			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
14			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
15			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
16			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
17			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
18			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
19			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
20			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
21			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
22			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
23			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
24			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外
25			男・女	身体・知的・精神・その他				市内・市外

1 車いす固定席利用者は、「車いす」欄に○をご記入ください。

2 介護者は、「介護者」欄に○をご記入ください。

※個人情報保護のため、提出いただいた名簿は、福祉バス利用承認以外には使用しません。