

佐賀市社会福祉協議会会長 様

(申込団体) 団体名 **ふれあいサロン 社協**

〔利用許可書送付先〕代表者住所 **佐賀市兵庫町大字藤木□□-△△**

代表者氏名 **(直筆) 代表者 社協 太郎**

申込担当者 **福祉 花子** 電話番号 **(32) 1234**

福祉バスの利用に関する要綱に基づき、下記のとおり福祉バスを利用したいので申し込みます。

利用責任者 〔当日引率者〕	(氏名) 社協 花子	電話番号 (携帯)	0952 (32) 1234 090 (1234) 5678		
利用目的 ※研修要綱等 具体的に分かる資料を添付 ください。 (印除く)	※該当箇所にチェックをし、目的を記入ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 福祉事業・活動 <input type="checkbox"/> ボランティア活動 <input type="checkbox"/> 福祉に関する研修	目的地	佐賀市歴史民俗館 (佐賀市柳町他)		
		利用時間	※出発 9時以降 ※到着 16時まで 9時 00分～16時 00分		
利用日	2019年 4月 2日(火)	利用人数	20 人		
		高速道路の使用	使用(21席)・ 未使用(27席)		
バス 配車場所	※安全の為、広い場所を確保してください。 □□□公民館 (佐賀市兵庫町)	配車時間	※配車時間 9時以降 9 時 00 分		
運行経路 (詳細) ※別紙添付で 省略可	場 所		到着時間	出発時間	
	(出発地)	□□□公民館 電話番号 0952 (30) 7890	/	9 : 00	
	↓	佐賀市歴史民俗館 電話番号 0952 (22) 6849		10 : 00	
	↓	旧福田家 電話番号 0952 (22) 6849		11 : 00	
	(昼食) ↓	昼食会場 電話番号 0952 (22) 6849		12 : 00	13 : 00
	↓	旧福田家 電話番号 0952 (22) 4200		14 : 00	
	↓	徴古館 電話番号 0952 (23) 5832		15 : 00	
(帰着地)	□□□公民館 電話番号 0952 (30) 7890	16 : 00			

申込担当者TEL 高速道路の使用有無(定員確認) 昼食会場の場所 経路の滞在時間 注意説明

事故の賠償は、社協が加入する損害保険で適用できる範囲とします。

(承諾欄)



又、バスの故障等により運行が出来ない場合があります。ご了承ください。

(決裁欄)

総務課長	総務課	係

福祉バス利用許可書

平成 年 月 日

上記申込団体 様

上記申し込みのとおり決定いたします。

決定No. _____ 号
登録No. _____ 号

社会福祉法人 佐賀市社会福祉協議会
会 長 石丸 義弘