

※老人クラブ、障害者団体、地域サロン以外の団体はご提出ください

福祉バス利用目的 確認書

※太枠内のご記入をお願いいたします。

団体名	
代表者名	
活動内容 対象団体に☑を入れてください。	
利用目的	
利用理由 今回の研修もしくは福祉活動の内容について具体的にご記入ください。	