

※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。	