

ゆうあい福祉バス利用者名簿

(利用団体名)

(利用年月日) 令和 年 月 日

(障害者等氏名)

	氏	名	年齢	交付を受けている手帳等 (該当するものに○)					車イス (有のみ○)	その他の状況
				身体	知的	精神	難病	児		
例	山田	太郎	70	○						介添えがあれば歩行可
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

(介護者氏名)

	氏	名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		