

鹿児島市長 殿

障害者等団体名

住 所 〒 -

代表者氏名

ゆうあい福祉バス利用(変更)許可申請書

ゆうあい福祉バスを利用したいので、次のとおり申請します。

利 用 責 任 者		氏 名			
		電 話 番 号	- -		
介護責任者の氏名					
利 用 年 月 日		令 和 年 月 日	利 用 時 間	時 分 ~ 時 分	
目 的 地		施 設 名 等			
		住 所			
運 行 経 路	発 地 ・ 住 所				
	経 由 地 ・ 経 由 地 住 所				
乗 降 場 所					
利 用 目 的					
利 用 人 員		障 害 者 (児) 等 (①)	①のうち 車いす使用者	介 護 者 (②)	計 (① + ②)
		人	人	人	人

- 注意
- 1 乗降場所は、2か所以内とし、分かりやすく記入してください。
 - 2 障害者等の介護は、利用者において責任を持って行ってください。
 - 3 有料道路通行料金、渡船料、駐車場使用料金等は、利用者で負担してください。
 - 4 天候により目的地や運行経路が変わる場合は、両方の計画を記載してください。

鹿児島市長 殿

障害者等団体名 鹿児島市福祉会
住 所 〒892-8677
鹿児島市山下町11-1
代表者氏名 鹿児島 太郎

ゆうあい福祉バス利用(変更)許可申請書

ゆうあい福祉バスを利用したいので、次のとおり申請します。

利用責任者	氏名	鹿児島 太郎		
	電話番号	099-216-1272		
介護責任者の氏名		鹿児島 次郎		
利用年月日	令和6年2月15日	利用時間	9時30分～16時00分	
目的地	施設名等	平川動物公園		
	住所	鹿児島市平川町5669-1		
運行経路	発地・住所	鹿児島市役所みなと大通り別館前(鹿児島市易居町1-2)		
	経路地・経路地住所	かごしま水族館(鹿児島市本港新町3-1)→維新ふるさと館(鹿児島市加治屋町23-1)→平川動物公園(鹿児島市平川町5669-1)		
乗降場所		鹿児島市役所みなと大通り別館前(鹿児島市易居町1-2)		
利用目的		一日遠足		
利用人員	障害者(児)等(①)	①のうち車いす使用者	介護者(②)	計(①+②)
	15人	1人	5人	20人

- 注意
- 乗降場所は、2か所以内とし、分かりやすく記入してください。
 - 障害者等の介護は、利用者において責任を持って行ってください。
 - 有料道路通行料金、渡船料、駐車場使用料金等は、利用者で負担してください。
 - 天候により目的地や運行経路が変わる場合は、両方の計画を記載してください。