

※高齢者団体用

地域福祉バス登録票名簿

利用団体名

令和 年 月 日

番号	氏名	住所	電話番号	生年月日
1				昭和 年 月 日
2				昭和 年 月 日
3				昭和 年 月 日
4				昭和 年 月 日
5				昭和 年 月 日
6				昭和 年 月 日
7				昭和 年 月 日
8				昭和 年 月 日
9				昭和 年 月 日
10				昭和 年 月 日
11				昭和 年 月 日
12				昭和 年 月 日
13				昭和 年 月 日
14				昭和 年 月 日
15				昭和 年 月 日
16				昭和 年 月 日
17				昭和 年 月 日
18				昭和 年 月 日
19				昭和 年 月 日
20				昭和 年 月 日
21				昭和 年 月 日
22				昭和 年 月 日
23				昭和 年 月 日
24				昭和 年 月 日
25				昭和 年 月 日
26				昭和 年 月 日
27				昭和 年 月 日
28				昭和 年 月 日
29				昭和 年 月 日
30				昭和 年 月 日

(男性: 名、女性 名)