

第1号様式（第2条関係）

担当	主事	主任	係長	副課長	課長	次長	局長

《地域福祉バス 利用団体 登録票》

登録（新規・更新）年月日：令和 年 月 日

団体の名称			
主旨・目的			
代表者名	ふりがな	住所	〒792- 新居浜市
	印		
連絡先	TEL (携帯番号)		
	FAX		
団体構成員			
活動内容 (具体的に)			
登録状況	利用団体の区分		利用目的
	1	社会福祉協議会 ()	1 研修
	2	社会福祉協議会支部	2 施設見学
	3	民生児童委員協議会	3 余暇活動
	4	地域活動団体	4 主催行事
	5	ボランティア団体	添付資料
	6	障がい者(児)団体・当事者組織団体	<ul style="list-style-type: none"> ・名簿 ・名簿（生年月日入り） ・団体の規約 ・活動の実態がわかるもの
	7	老人クラブ	
	8	地域サロン活動サークル	
	9	地域高齢者サークル	
	10	放課後児童クラブ	
11	その他 ()		

※ 登録状況は、記入しないで下さい。

※ 提出された個人情報、地域福祉バス使用に関する業務以外の目的では使用しません。