

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 () 2 社会福祉協議会支部 3 民生児童委員協議会 4 地域活動団体 5 ボランティア団体 6 障がい者(児)団体・当事者組織団体 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 ()		1 研修 2 施設見学 3 余暇活動 4 主催行事 添付資料 ・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

※ 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。