

《地域福祉バス利用者名簿》

利用団体名 _____

令和 年 月 日

番号	氏 名	住 所	電話番号	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

大人（男性 名、女性 名） 小学生以下（男性 名、女性 名）

高速利用の場合、できるだけ補助席を利用しないようにお願いします。
 運行当日、利用者に変更のある場合は、必ず事務局までご連絡ください。