様式第１（第７条関係）

　　　　　令和　　年　　月　　日

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。

様式第１（第７条関係）

記載例

　　　　　令和６年２月１日

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） | | | | | | |
| 経由地・  経由地住所 | 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　　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。