いきいきサロン マイクロバス利用申請書

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人
　　佐久市社会福祉協議会長　様

団 体 名 等 ：　　サロン

申請者　　責 任 者 名 ：

連　絡　先 ：

使 用 目 的	サロン
乗 車 人 員	乗　客　　名 ・ 職　員　　名 ・ 合　計　　名 乗客の役職名等：民生児童委員
使 用 時 間	平成　　年　　月　　日　（　　） 午前・午後　　時　　分　～ 平成　　年　　月　　日　（　　） 午前・午後　　時　　分
運行コース	
備　　考	