



## 福祉バス(ことぶき号)5月分利用希望

登録番号	団体名
第1希望日	5月 日 ( )
第2希望日	5月 日 ( )
連絡先	— — お名前 ( ) ※利用調整結果をご連絡いたしますので、当日午前中に連絡がつく番号をご記入ください。

### 【留意事項】

- 複数の団体の希望日が重なった場合は、事務局にて代理で抽選をさせていただき、日程を調整させていただきます。

(本人控え)



## 福祉バス(ことぶき号)5月分利用希望

登録番号	団体名
第1希望日	5月 日 ( )
第2希望日	5月 日 ( )

### 【留意事項】

- 複数の団体の希望日が重なった場合は、事務局にて代理で抽選をさせていただき、日程を調整させていただきます。
- 抽選結果を当日午前中にご連絡いたします。