

--	--	--	--	--	--	--	--	--

横浜市福祉バス利用計画変更届

受付日 . . / 受理日 . .

施設・団体名										
区 分	あおぞら	1号	2号	3号	4号	5号	1泊	日帰り	送り	迎え
利用年月日	平成	年	月	日	曜日	～	月	日	曜日	

【変更点】 ※変更する内容部分のみを下記へ記入してください。

① 参加人数	参加 人 うち障害者 人	(車イス利用 人 うち 車イス固定席利用 人)
② 配車場所	(略図)	
③ 配車時間	午前・午後 時 分	
④ 目的地		
⑤ 経 路		
⑥ 雨天時の 計 画		

※ご記入頂いた個人情報は、福祉バスの運営以外の目的には使用しません。

..... 事務局使用欄

【変更届】 利用団体→窓口	【変更届】 窓口→バス会社	【時間・距離算出】 バス会社→窓口	料金表印刷	回 覧	【料金表】窓口→ 利用団体・バス会社

_____様より（窓口・電話）での
申し出により受付。（Tel — ）

部 長	課 長	課 員	受 付
			/