

福祉バス利用（乗車）者名簿

団体名			
利用するバス	1号車・2号車		
利用する日程	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		

No	氏名	住所	No	氏名	住所
1			26		
2			27		
3			28		
4			29		
5			30		
6			31		
7			32		
8			33		
9			34		
10			35		
11			36		
12			37		
13			38		
14			39		
15			40		
16			41		
17			42		
18			43		
19			44		
20			45		
21			46		
22			47		
23			48		
24			49		
25			50		

(幼児乗車で 50 人を超えた場合は下の枠をご利用下さい)

51			54		
52			55		
53			56		