様式第3号

令和　　年　　月　　日

**ボランティア送迎利用者申請書**

南木曽町社会福祉協議会長　様

申請者　住所

　　　　氏名

　　　　連絡先

ボランティア送迎を利用したいので下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 利用日 | 令和　　年　　月　　日（　　　）　　　時　　分　　　～　　時　　分 |
| 利用する理由 |  |
| 行　　先 | ※自宅から（または自宅まで）１　分館２　集会所３　バス停４　その他（　　　　　　） |
| 備　　考 |  |