

令和 年 月 日

ふれあいいきいきサロンお出かけ支援申請書

柳井市社会福祉協議会会長 殿

申請者住所 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

下記のとおり利用申請します。申請にあたっては「柳井市ふれあいいきいきサロン助成に関する特則」を遵守します。

利用日	令和 年 月 日 ( )
目的地	
乗車場所・時間	行き：出発地 ( ) 時間： 時 分 帰り：出発地 ( ) 時間： 時 分
利用目的	..... ..... ..... .....
乗車人員	人
当日連絡先	氏名 携帯電話