

## ボランティア号利用許可申請書

年 月 日

鹿沼市社会福祉協議会長 殿

申請者 { 団体名  
利用責任者 住所 鹿沼市  
氏名

印

ボランティア号を利用したいので、鹿沼市福祉サービス車ボランティア号運営要領第8条の規定により申請します。

利用年月日	年 月 日（曜日） ～ 年 月 日（曜日）		
利用目的			
運転者氏名	免許取得年月日	S・H 年 月 日	
	免許の種類	中・普2・大・大2	
	免許の番号		
利用（乗車）人員	人（うち車椅子 人）		
行先			
出発場所及び時間	場所：	月 日（曜日）	午前・後 時 分
帰着場所及び時間	場所：	月 日（曜日）	午後・後 時 分

様式第3号（第10条関係）

## ボランティア号利用報告書

ボランティア号を利用したので、鹿沼市福祉サービス車ボランティア号運営要領第10条の規定により下記のとおり報告します。

利用年月日	年 月 日( )	運転者氏名	
		発車時メーター	km
乗車人員	人	帰着時メーター	km
オイル等	ℓ 給油	走行距離	km
利用目的 及び行先			
報 告 事 項			
車両の状態	1. 異状なし      2. 異状あり		
その他の報告	遅延の理由・その他		

年 月 日  
鹿沼市社会福祉協議会長 殿

報告者 住所  
氏名



