

## (参考) 県社協ホームページから、福祉バス「愛の募金号」申請書等がダウンロードできます

\* 郵送をご希望の場合は、ご連絡ください。

\* 1部お手元に保管用としていただき、次回以降、コピーしてお使いいただいても構いません。



トップページ  
右から2番目の「施設を運営する方・従事する方へ」のコーナーの一番下です。



http://

### 1. 目的

福祉バス「愛の募金号」は、障害者も利用できるバスを貸出することにより、移動困難者の福祉向上を図ることを目的に運行しております。  
福祉バス「愛の募金号」は、上毛新聞「愛の募金」に寄せられた善意をもとに購入し、県へ寄贈され、本会では県より委託を受けて運行しております。



### 2. 対象

本会会員(心身の障害等により自力での移動が困難な者を優先とします)

### 3. 運行時間・運行日

#### (1) 時間

原則午前9時～午後5時 ※1日300キロメートル以内

#### (2) 運行日

月曜日から金曜日(祝日、年末年始、点検日(毎月第2水曜日)を除く)

1月～3月の土曜日

http://www.g-shakyo.or.jp/shisetsu/543.html

福祉/「愛の募金号」 | ... x

F) 編集(E) 表示(V) お気に入り(A) ツール(T) ヘルプ(H)

ror 500 ページを表示... メール検索再開に成... おすすめのサイト 群馬県前橋市/前橋市地... 特定非営利活動法人 市...

社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会 0 + 新規 投稿の編集 こんにちは、soumu さ

1月～3月の土曜日

#### 4. 定員

20名～49名 ※ [座席表](#) (92KB)  
(普通座席41席、補助席7席、車いす固定席2席)

#### 5. 費用

燃料費、有料道路の利用料及び駐車料等経費、宿泊する場合は乗務員の宿泊費を負担していただきます。  
ただし、移動困難者の福祉向上を目的として設立した団体については、燃料費を徴収しません。

#### 6. 利用申し込み

##### (1) 移動困難者の福祉向上を目的とした団体

6ヶ月前から2週間前までの間に本会まで連絡をください。

##### (2) 上記以外の団体

4ヶ月前から2週間前までの間に本会まで連絡をください。

##### (3) オススメの行程

福祉バス運転士から、お出かけの際のオススメの行程を紹介...

#### 7. 様式

[福祉バス関連様式](#)

[このページの先頭へ](#) | [ホームへ](#)

社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会 [その他の連絡先](#)

福祉バス関連様式をクリック

http://www.g-shakyo.or.jp/shisetsu/1270.html

福祉バス 様式 | 社会福... x

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) お気に入り(A) ツール(T) ヘルプ(H)

Error 500 ページを表示... メール検索再開に成... おすすめのサイト 群馬県前橋市/前橋市地... 特定非営利活動法人 市...

社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会 0 + 新規 投稿の編集 こんにちは、soumu さ

社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会

検索   [文字サイズ](#) 小 中 大 [サイトマップ](#)

群馬県社会福祉協議会 地域福祉活動の取り組み 福祉サービスを  
利用される方への支援 福祉のしごと (求人求職情報) 施設を運営する方・  
従事する方へ 福祉の  
貸付・相談

[ホーム](#) > [施設を運営する方・従事する方へ](#) > [福祉バス](#) 様式

### 福祉バス 様式

各種様式があります

- [運行要領](#) (138KB)
- 福祉バス「愛の募金号」予約申込書 [PDF形式](#) (103KB) [Word形式](#) (73KB)
- 福祉バス「愛の募金号」利用承認申請書 [PDF形式](#) (69KB) [Word形式](#) (74KB)
- 福祉バス「愛の募金号」利用承認通知書 [PDF形式](#) (84KB) [Word形式](#) (71KB)
- 行先及び経路明細 [PDF形式](#) (59KB) [Word形式](#) (63KB)
- 福祉バス「愛の募金号」乗車名簿 [PDF形式](#) (87KB) [Word形式](#) (94KB)
- [座席表](#) (92KB)
- [福祉バス利用について\(お願\)](#)
- [福祉バス「愛の募金号」燃料費負担参考資料](#) (19KB)

[このページの先頭へ](#) | [ホームへ](#)

社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会  
〒371-8525 前橋市新前橋町13-12 群馬県社会福祉総合センター内 TEL:027-255-6033 [その他連絡先](#)

Copyright (C) 2009 群馬県社会福祉協議会 All rights reserved.

① 「予約申込書」(FAXまたは郵送)  
電話予約後、最初にお送りいただくものです。

申請者→県社協

年 月 日、

福祉バス「愛の募金号」予約申込書、

群馬県社会福祉協議会会長 様、

次のとおり福祉バスを予約したく申し込みます、

団体名	
利用年月日	平成 年 月 日(曜日)～ 月 日(曜日)
利用区分 (○で囲む)	1 障害者等福祉団体(移動困難者の福祉向上を図るために設立した団体) 2 高齢者施設 3 障害者施設 4 福祉団体 5 市町村社会福祉協議会(移動困難者の福祉向上を図るための事業) 6 市町村社会福祉協議会(その他) 7 その他
連絡先	〒 TEL( ) - FAX( ) - 担当者:
目的地 (○で囲む)	1 県内( ) 2 県外( ) 3 計画中( )
利用目的 (○で囲む)	1 スポーツ及びレクリエーション 2 各種大会参加 3 機能回復訓練 4 施設見学 5 視察及び研修 6 社会見学 7 保護事業 8 その他( )
予定乗車人員	移動困難な方 名 移動に支障無い方 名 合計 名
特記事項	

\*電話等での予約後、予約申込書を14日以内に県社協に郵送またはFAXしてください、

\*予約確認後、予約受付結果はFAX・電話等で担当者にお知らせ致します、

\*事業内容に変更があった場合ご連絡ください、また、「利用承認申請書」は、早めに提出してください、(予約申込書及び利用申請書が違い場合、キャンセルさせていただきます)

※福祉バス利用予約を 受付しました ・ 受付出来ませんでした

※燃料費負担 負担あり ・ 負担なし

※受付しました  
※燃料費負担有無 を  
チェックして、返送しま  
す。(FAXまたは電話)

②予約申込書により、受付のお  
知らせが届きましたら、  
様式2「利用承認申請書」、  
様式3「利用承認通知書」、  
行先及び経路明細をお送りくだ  
さい。

付記欄に主な参加予定者  
をお書きください。  
(例 利用者、職員等)

(様式2) (県社協用)

承認番号

福祉バス「愛の募金号」利用承認申請書、

年 月 日、

社会福祉法人  
群馬県社会福祉協議会会長 殿、

団体名  
住 所  
〒  
TEL  
代表者氏名 印

福祉バスを下記のとおり利用したく申請します、

利用年月日	年 月 日(曜日)～ 日(曜日)
利用目的	
利用責任者名	
利用(乗車)人員	人(移動困難な方 人)
行先及び経路	別紙のとおり
出発場所及び時間	場所 午前・午後 時 分
帰着場所及び時間	場所 午前・午後 時 分

付 記

※主な参加予定者をお書きください、名簿の添付は不要です、  
(例、○○協会の利用者、役員、ボランティア、職員等)

※様式2、3の下線部を全て記入し、提出してください、

捺印をお願いします。

（様式3） （申請者用）

承認番号

**福祉バス「愛の募金号」利用承認通知書**

年 月 日

殿

社会福祉法人群馬県社会福祉協議会長

年 月 日付申込みのあった福祉バスの利用を下記のとおり承認します。

利用年月日	年 月 日（曜日）～ 日（曜日）		
利用目的			
利用責任者名			
利用（乗車）人員	人（移動困難な方 人）		
行先及び経路	別紙のとおり		
出発場所及び時間	場所	午前・午後	時 分
帰着場所及び時間	場所	午前・午後	時 分
留意事項	1. 利用承認の経路は、変更しないでください。 2. 利用承認決定後、災害等やむを得ない事情で運行が不能となる場合もあります。その結果として損害が生じた場合、責任を負いかねるものもありますので、予めご了承ください。 3. 乗車名簿は申込者で作成し保管するものとし、県社協会長から求められた場合は、遅滞なく提出してください。		

③ 「利用承認通知書」  
県社協→申請者  
返送用

「利用承認申請書」「利用承認通知書」とともに、団体等名称と、利用年月日から帰着場所及び時間まで（下線部）、全てお書きの上、セットでご提出ください。

※「行き先及び経路明細」は概ね決定後で構いません。

\*全ての書類が利用日の10日前までに到着してください。

別紙

**行先及び経路明細**

（申請者用）

団体名

項目	内容		
目的地 （住所・TEL）			
集合場所略図 及び 集合時間	午前・午後 時 分		
配車時間	午前・午後 時 分	同行車両 有 無	有 無
経路 （立ち寄り場所・TEL）			
帰着時間及び場所	午前・午後 時 分		
経路計画者並びに緊急連絡先 （携帯でも可）	氏名	（印）	
	住所		