

一 般 団 体 等 受 付 用 紙

受 付 年 月 日

団体名				担当者	
都道府県	市郡	区町村			
連絡先 ☎	— —				
日程	平成 年 月 日 ()	利用時間	:	~	:
参加人数	大人・高校生	名	子供	名	幼児 名
	<u>計</u> 名				
体の不自由な方の有無	有 無 (有る場合 名)				
(状態等)					
(介護内容等)					
利用交通機関	MR 自家用車 (台) 小型バス・中型バス・大型バス (台)				
利用目的					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
案内指導の有無	有 無				
指導内容 (案内を必要とする場合)					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					