

(様式第5号)

障害者福祉バス利用者名簿（申請時・実績報告時）

団体名				
No.	氏名	住所	障害種別	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

【留意事項】

- 1 「障害種別」には、障害の種別ごとの番号（肢体は「①」、視覚は「②」、聴覚は「③」、内部は「④」、その他は「⑤」）を記入してください。
- 2 「備考」には、障害者手帳番号等を記入するほか、車いす使用者は「車」、介助人は「介」と記入してください。
- 3 本名簿は、交付申請時及び実績報告時に提出してください。

※個人情報に関する取扱い

本名簿に記載された個人情報については、千葉県障害者福祉バス借上補助金の交付に係る審査、確認及び事業実施状況の把握の目的のみに使用し、関係法令及び本市の個人情報保護規程に基づき管理します。

No.	氏名	住所	障害種別	備考
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

【留意事項】

- 1 「障害種別」には、障害の種別ごとの番号（肢体は「①」、視覚は「②」、聴覚は「③」、内部は「④」、その他は「⑤」）を記入してください。
- 2 「備考」には、障害者手帳番号等を記入するほか、車いす使用者は「車」、介助人は「介」と記入してください。
- 3 本名簿は、交付申請時及び実績報告時に提出してください。

※個人情報に関する取扱い

本名簿に記載された個人情報については、千葉県障害者福祉バス借上補助金の交付に係る審査、確認及び事業実施状況の把握の目的のみに使用し、関係法令及び本市の個人情報保護規程に基づき管理します。