

町民バス「マイ時刻表」申込用紙

【太枠内を記入してください】

受付日：令和 年 月 日

申込者	ふりがな 氏 名
住 所	〒987- 涌谷町
電話番号	() —
自宅からの 最寄りのバス停	※わかる場合はご記入ください。

【バスに乗って利用する施設を記入してください】

	(記入例)	①	②
施設名	ヨークベニマル		
よく行く 時間帯	10時ごろ		
帰りの 時間帯	13時ごろ		

【その他、要望等があれば記入してください】

--

- ・書き方が分からない場合は、下記までお問合せください。
- ・ご記入いただいた情報は、「マイ時刻表」を作成する目的にのみ使用します。
- ・「マイ時刻表」は、ボランティアの方のご協力を得て作成いたします。
- ・時刻表改訂により、マイ時刻表に更新が必要な場合は下記までご連絡ください。

【申込方法】 必要事項を記入し、下記のいずれかの方法で申し込みをお願いいたします。

- 郵送 〒987-0121 涌谷町涌谷字新下町浦 192 涌谷町社会福祉協議会 地域支援係
- 持参 涌谷町高齢者福祉複合施設ゆうらいふ
- FAX 0229-43-6670 ●メール wakusya02@wakuya-sfk.net

【問い合わせ先】 涌谷町社会福祉協議会 地域支援係（高橋）

☎0229-43-6661（受付時間 平日 8:30～17:30）