

令和4年度 ふれあいバスの旅 参加申込書

住 所	幸手市
ふりがな	
氏 名	
生年月日	大正・昭和 年 月 日(歳)
電話番号	自宅 携帯
緊急連絡先	氏名 続柄 住所 電話番号
コロナワクチン 接種状況	<input type="checkbox"/> 3回目を接種済 ※予定日も含む (接種日:3回目 令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> コロナワクチン接種が済んでいない (当日、陰性証明書が必要です)
社協会員 加入状況	<input type="checkbox"/> 自治会(区)で加入 <input type="checkbox"/> バスの旅で加入
バスの乗車場所	号車 ・ バス停

申込日 令和 4年 月 日

(福)幸手市社会福祉協議会 会長宛

担当民生委員

電 話 番 号

