

申込期限：令和6年6月28日（金）17時必着

札幌市社会福祉協議会会長 様

令和 6 年 〇 月 〇 日提出

申込団体名	札幌△△会	登録No.	1234
住所	〒 060-00XX 札幌市中央区大通××丁目▽-▽		
ふりがな 担当者氏名	しゃきょう たろう 社協 太郎	電話	()
メールアドレス	〇〇_〇〇〇〇@〇〇〇〇.〇〇	FAX	()

行事のご担当者様のご連絡先をご記入ください
(行程の調整等はここに記入していただいた方にご連絡いたします)

日中連絡のつく番号をご記入ください
(携帯電話でも可)
FAXがない場合は「なし」とご記入ください

利用希望日 (回目) 1枚の申込書で抽選のうち利用可能となり得るのは1日のみです。2回利用希望の場合は2枚ご提出下さい。	第1希望	令和 × 年 〇 月 × 日 (曜)
	第2希望	令和 × 年 〇 月 〇 日 (曜)
	第3希望	令和 × 年 〇 月 △ 日 (曜)
	第4希望	令和 × 年 〇 月 ● 日 (曜)
	第5希望	令和 × 年 〇 月 × 日 (曜)

受付印

選択は1つだけです
(複数選択不可)

利用目的 (最も当てはまる項目1つにチェックを入れてください)

※観光や慰安等を目的とした利用はできませんのでご注意ください

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 高齢者の地域貢献に役立てる活動 | <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者の健康づくり (スポーツ) 活動 |
| <input type="checkbox"/> 高齢者の介護予防活動 | <input type="checkbox"/> 高齢者の保健福祉の研修会開催・参加 |

予定人数 最大 45 名 (バス 1 台) バスガイド あり (名) なし

主たる目的地	★★パークゴルフ場	住所	〇×町▲丁目X-X
		電話	(000) 123 - 4567

出発地	第1出発地	(場所/住所)
	第2出発地	(場所/住所)

出発地はバス1台につき2カ所までとなります

到着時刻	出発時刻	場所/住所
		第1出発地
		第2出発地
		【場所/住所】★★パークゴルフ場/〇×町▲丁目X-X
		【場所/住所】★★食堂/〇×町▲丁目X-X
		【場所/住所】★★道の駅/〇×町▲丁目X-X
		第1帰着地
		第2帰着地

行先は主な目的地のほか2カ所までとなります (トイレ休憩含む)
距離の記載は必要ありません

帰着地はバス1台につき2カ所までとなります

ここから下は何も記入しないでください

※バス料金は、行程をもとに旅行代理店で算出し、決定した金額を別途お知らせいたします。

【社協使用欄】※この枠内は記入しないでください

伺 (課)			※旅行代理店への連絡				
課長	係長	係	送信日	令和	年	月	日
			システム入力者				

上記の通り利用を許可してよろしいでしょうか

※決裁後は、原則、上記の利用料金等について決定したこととする。但し、行程等の変更があった場合はその限りでない