（様式１）

**令和　　年度用**

ふれあいサロン等送迎サービス補償助成申請書

令和　　年　　月　　日

いなべ市社会福祉協議会長　様

令和　　年度ふれあいサロン等に参加するため、次の車両を用いた送迎に係る保険料を交付されるよう申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体・グループ名（代表者名） |  |  |
| 住　　所 | いなべ市 |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 送迎人数 | 　　　　　　 名 |
| 補償期間 | 令和 年 月 日　から　令和 年 3月31日まで |

◆送迎車両

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO. | 登録番号（例:三重 100 あ 1234） | 法定乗車定員数 ※ |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

※法定乗車定員数は車検証に記載されている定員数

◆申請要件（職員確認欄）

□「ふれあいサロン団体登録票」

□ 年間事業計画の確認

□ 年度終了後、「ふれあいサロン等送迎実施報告書」

**◆年度初めに、いなべ市社会福祉協議会地域福祉課まで提出してください。**