

様式第 4 号（細則第 3 条関係）

地域支え合い車両利用団体登録申請書

令和 年 月 日申請

フリガナ		
団 体 名		
代 表 者	フリガナ	
	氏 名	Ⓢ
	フリガナ	
	住 所	伊勢崎市
	連絡先	電話 FAX 緊急時連絡先(携帯電話等)
支援者数	人	
活動内容	※該当する番号に○をつける（複数可） 1. 買い物等の外出支援 2. 地域活動等への社会参加 3. 医療機関及び公的機関への外出 4. その他（ ）	
備 考		

（事務局記入欄）

登録年月日	令和 年 月 日
初回登録	令和 年 月 日
備 考	