様式第５号-2（細則第３条関係）

地域支え合い車両利用団体対象者名簿

令和　　 年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 区分 | 氏　　名 | 住　　　所 | 連 絡 先 | 備考 |
| 1 | ・高齢者  ・障害等 |  | 伊勢崎市 |  |  |
| 2 | ・高齢者  ・障害等 |  | 伊勢崎市 |  |  |
| 3 | ・高齢者  ・障害等 |  | 伊勢崎市 |  |  |
| 4 | ・高齢者  ・障害等 |  | 伊勢崎市 |  |  |
| 5 | ・高齢者  ・障害等 |  | 伊勢崎市 |  |  |
| 6 | ・高齢者  ・障害等 |  | 伊勢崎市 |  |  |
| 7 | ・高齢者  ・障害等 |  | 伊勢崎市 |  |  |
| 8 | ・高齢者  ・障害等 |  | 伊勢崎市 |  |  |
| 9 | ・高齢者  ・障害等 |  | 伊勢崎市 |  |  |
| 10 | ・高齢者  ・障害等 |  | 伊勢崎市 |  |  |

※区分【高齢者・障害等】の欄は、該当箇所に〇をつける。

※上記内容が確認できれば既存の名簿での提出も可能です。

※年度途中で追加・変更等があった場合は、その都度追加・修正をお願いします。