

障害者及び高齢者団体等のバス借上補助金 参加者名簿

No.	氏名	住所	年齢	障害の有無 ○印	車いす利用者 ○印
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					