第２号様式（第１０条、第１１条関係）

相模原市介護予防事業送迎けんこう号行程表

利用日時	年　　月　　日（　　）		
	時　　分　～　　時　　分		
利用団体名			
代表者氏名		添乗者等の乗車場所	
電話番号	―　　―		
行　き　先	□　往復 □　片道		

１号車（５名～８名乗車）				２号車（９名～１６名乗車）				３号車（１７名～２４名乗車）			
乗車場所等		時間	乗降人数	乗車場所等		時間	乗降人数	乗車場所等		時間	乗降人数
	出発	：	名		出発	：	名		出発	：	名
	到着	：	名		到着	：	名		到着	：	名
	出発	：	名		出発	：	名		出発	：	名
	到着	：	名		到着	：	名		到着	：	名
	出発	：	名		出発	：	名		出発	：	名
	到着	：	名		到着	：	名		到着	：	名
	出発	：	名		出発	：	名		出発	：	名
	到着	：	名		到着	：	名		到着	：	名
	出発	：	名		出発	：	名		出発	：	名
	到着	：	名		到着	：	名		到着	：	名
	出発	：	名		出発	：	名		出発	：	名
	到着	：	名		到着	：	名		到着	：	名
	出発	：	名		出発	：	名		出発	：	名
	到着	：	名		到着	：	名		到着	：	名
	出発	：	名		出発	：	名		出発	：	名
	到着	：	名		到着	：	名		到着	：	名
	出発	：	名		出発	：	名		出発	：	名
	到着	：	名		到着	：	名		到着	：	名
	出発	：	名		出発	：	名		出発	：	名
雨　天　時	□実施予定　　□実施しない							車椅子 使用人数　　名			
備　　考											