

広島市障害者福祉バス乗員名簿

(令和 年 月 日提出)

団体名	利用年月日 令和 年 月 日
-----	-------------------

○介護人の方は誰の介護人かわかるように、介護にあたる障害者の方の下欄に続けて記載してください。

氏名	年齢	障害者手帳 の種類等	* 1 等級等	* 2	住所（全員についてもれなく記載）
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
1 0					
1 1					
1 2					
1 3					
1 4					
1 5					
1 6					
1 7					
1 8					
1 9					
2 0					

* 1 ○療育手帳の方は「マルＡ・Ａ・マルＢ・Ｂ」のいずれかを記入。 ○身体(肢体不自由)・療育手帳所持者で介護人を２名必要とする重度障 害の方は等級に加えて障害区分も記入。 2 障害者手帳所持者以外の方について、介護人又は介護人でない場合は手帳所持者との続柄を記入。

広島市障害者福祉バス乗員名簿

(令和 年 月 日提出)

団体名	利用年月日 令和 年 月 日
-----	-------------------

○介護人の方は誰の介護人かわかるように、介護にあたる障害者の方の下欄に続けて記載してください。

氏名	年齢	障害者手帳 の種類等	* 1 等級等	* 2	住所（全員についてもれなく記載）
2 1					
2 2					
2 3					
2 4					
2 5					
2 6					
2 7					
2 8					

* 1 ○療育手帳の方は「マルＡ・Ａ・マルＢ・Ｂ」のいずれかを記入。 ○身体(肢体不自由)・療育手帳所持者で介護人を2名必要とする重度障 害の方は等級に加えて障害区分も記入。 2 障害者手帳所持者以外の方について、介護人又は介護人でない場合は手帳所持者との続柄を記入。