行程表（例）

団体名　　○○○○○協会

日　時　　○○年○月○日（　）　　９：１５～１４：４５

人　数　　２０名（肢体障がい者１２名（車いすの方４名）、聴覚障がい者３名、介助者５名）

行　程　　９：１５　福祉センターリフトバス駐車場出発

　　　　　　　　　　　高速道路使用（○○○インター～○○○インター）

　　　　１０：００　○○○○○館到着　見学

　　　　　　　　　　　住所：○○県○○市○○○

　　　　　　　　　　　電話：○○○―○○○―○○○○

　　　　１１：４５　○○○○○館出発

　　　　１２：００　レストラン○○○到着　昼食

　　　　　　　　　　　住所：○○県○○市○○○

　　　　　　　　　　　電話：○○○―○○○―○○○○

　　　　１３：００　レストラン○○○出発

　　　　１３：３０　道の駅○○○到着

　　　　　　　　　　　住所：○○県○○市○○○

　　　　　　　　　　　電話：○○○―○○○―○○○○

　　　　１４：００　道の駅○○○出発

　　　　　　　　　　　高速道路使用（○○○インター～○○○インター）

　　　　１４：４５　福祉センターリフトバス駐車場到着

　※行き先の住所、電話番号のご記入をお願いします。

　※リフトバスの駐車場は、福祉センター西側駐車場です。