(別紙１)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自動車　　・　　軽自動車 | | | **運 行 計 画 書** |
| 日 | 利用時間帯 |  | |
| 目的・用途 |  | |
| 運行区間 |  | |
| 月 | 利用時間帯 | **８：３０　～　１１：００** | |
| 目的・用途 | **通院** | |
| 運行区間 | **自宅（〇〇市〇〇）　～　〇〇病院（△△市〇〇）** | |
| 火 | 利用時間帯 |  | |
| 目的・用途 |  | |
| 運行区間 |  | |
| 水 | 利用時間帯 | **８：３０　～　１１：００** | |
| 目的・用途 | **通院** | |
| 運行区間 | **自宅（〇〇市〇〇）　～　〇〇病院（△△市〇〇）** | |
| 木 | 利用時間帯 |  | |
| 目的・用途 |  | |
| 運行区間 |  | |
| 金 | 利用時間帯 | **８：３０　～　１１：００** | |
| 目的・用途 | **通院** | |
| 運行区間 | **自宅（〇〇市〇〇）　～　〇〇病院（△△市〇〇）** | |
| 土 | 利用時間帯 |  | |
| 目的・用途 |  | |
| 運行区間 |  | |
| 栃木県県北保健所矢板支所長　殿  　　私の所有する　(　自動車　・　軽自動車　)　については、以上のとおり運行する予定です。  令和**〇〇**年**〇〇**月**〇〇**日  申請人住所　**栃木県〇〇市〇〇２１番２号**  申請者氏名　**栃木　花子**(介護者氏名)　印 | | | |