

福祉車両利用申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人宇部市社会福祉協議会 会長 様

(申請者)

住 所 宇部市.....

氏 名

利用者との関係.....

連絡先.....

下記のとおり申請します。利用にあたっては「福祉車両貸出事業実施要綱」を遵守します。

利用回数	<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 2回目以降	要綱の遵守	<input type="checkbox"/> 遵守する
利用車両 (貸出車両)	<input type="checkbox"/> ノア (乗車定員5名 ※車椅子2名含む) <input type="checkbox"/> タント (乗車定員3名 ※車椅子1名含む)		
利用者	氏 名		
	住 所		
	連絡先		
	身 体 状 況	<input type="checkbox"/> 要介護高齢者 <input type="checkbox"/> 身体障害者 <input type="checkbox"/> 身体障害児 <input type="checkbox"/> その他 ()	
運転者	氏 名		
	住 所		
	連絡先		
乗車人員	乗車人員 名 (内車椅子乗車人員 名)		
利用目的	<input type="checkbox"/> 通院又は入院 <input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> 行事参加 <input type="checkbox"/> 旅行 <input type="checkbox"/> その他 ()		
利用期間	平成 年 月 日 () 時 分から 時 分まで		
目的地			

《決裁欄》 上記申請内容により福祉車両を貸出してよろしいか。

課長	課長補佐	係長	主任	係員	受付者

返却日	確認者
月 日	

《備考欄》