様式第１号（第３条関係）

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 | □初回　　□２回目以降 | | 要綱の遵守 | □遵守する |
| 利用車両  (貸出車両) | □ノア　（乗車定員５名　※車椅子２名含む）  □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 | □要介護高齢者　　□身体障害者　　□身体障害児  □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 | □通院又は入院　□買い物　□行事参加　□旅行  □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》