様式第１号（第３条関係）

福祉車両利用申請書

令和　　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

氏　名　　　　　　　　　　　(利用者との関係：　　　　)

連絡先

利用にあたり「福祉車両貸出事業実施要綱」を遵守し、下記のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 氏　名 |  |
| 住　所 | 宇部市 |
| 身体状況 | 身体障害児・者　　要介護高齢者  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 運転手 | 氏　名 |  |
| 住　所 | 申請者と同じ　※異なる場合は以下に記入 |
| 連絡先 | 申請者と同じ　※異なる場合は以下に記入 |
| 利用車両  (貸出車両) | ノア（乗車定員５名　※車椅子２名含む）  フレアワゴン（乗車定員３名　※車椅子１名含む）  ※福祉車両の機械操作の説明を希望しますか。　はい 　いいえ | |
| 利用期間 | 令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分から　　時　　分まで | |
| 利用目的 | 通院又は入院　　買い物　　行事参加　　旅行  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 目的地 |  | |
| 利用経路  ※初回の方のみ1つ選びチェックしてください | 宇部市社協広報媒体（社協だより  HP  LINE  Instagram ）  家族・知人　市役所　病院　地域包括支援センター  福祉施設 ケアマネジャー　その他( 　　　 ) | |

《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 |
|  |  |  |  |  |  |