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