

(様式第1号)

年 月 日

課長	副主幹	主査	主任	担当	受付

車いす借用申請書

社会福祉法人所沢市社会福祉協議会会長 様

【申請者】

(住 所) _____

(氏 名) _____

(電 話) _____ - _____

(対象者との続柄) 本人・家族・その他 (_____)

社会福祉法人所沢市社会福祉協議会車いす短期貸出事業実施要綱に基づき、下記のとおり車いすの借用について申請します。

記

車いす対象者	住 所		電 話	—
	フリガナ		年 齢	歳
	氏 名			
借用希望期間	年 月 日 から 年 月 日 まで			
利用目的				
車いす番号	— 号			
備 考	【身分証明書】 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ()			確 認 欄
	【特記事項】 ()			