車　い　す　利　用　申　込　書

利　用　者	氏　名		電話番号	
	住　所	〒		
申　込　者	氏　名		電話番号	
	住　所	〒		
利用目的	□　病院や施設からの一時帰宅　　□　旅行・外出 □　購入するまでのつなぎ □　その他（　　）			
利用期間	令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日			
延長期間	（連絡受付日：　　月　　日、受付者：　　）令和　　年　　月　　日 （連絡受付日：　　月　　日、受付者：　　）令和　　年　　月　　日			
＜事務使用欄＞				
返　却　日	令和　　年　　月　　日		返　却 確認印	
車いす番号				

★この事業は賛助会費と赤い羽根共同募金を使って運営しています。

なお、私（申込者）は、「名古屋市緑区社会福祉協議会　貸し出し車いすの利用にあたって」を厳守することを誓います。

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

名古屋市緑区社会福祉協議会長　様

申込者　　印