

車いす利用申込書

年 月 日

社会福祉法人
名古屋市緑区社会福祉協議会会長 様

| | |
|---------------|----------------|
| 利用(申込)者 氏名 | 使用者との続柄 () |
| 住所 | |
| 電話番号 | |

下記のとおり、貸出車いすの利用を申し込みします。

| | | | | |
|--------|---|-------------------------------------|------|-------------------------------------|
| 使用者 | 氏名 | | 電話番号 | <input type="checkbox"/> 利用(申込)者と同じ |
| | 住所 | <input type="checkbox"/> 利用(申込)者と同じ | | |
| 貸出期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日(2週間以内) | | | |
| 車いすタイプ | <input type="checkbox"/> 自走式 <input type="checkbox"/> 介助式 | | | |
| 使用目的 | <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 病気や怪我の治療 <input type="checkbox"/> 旅行等の外出 <input type="checkbox"/> 介護保険などサービス利用までの間 <input type="checkbox"/> その他() | | | |

【貸出車いす】

| | |
|-----|--|
| No. | |
|-----|--|

| | | | | |
|----|------|----|---|-----|
| 決裁 | 事務局長 | 次長 | 係 | 受付者 |
| | | | | |

【期間延長】

| | | | |
|-----|--------------------|----|-----|
| 受付日 | 延長後の貸出期間(最長1週間後まで) | 備考 | 受付者 |
| | 年 月 日 まで | | |

【返却】

| | | |
|-------|---------------|-----|
| 返却日 | 備考(故障・汚損の有無等) | 受付者 |
| 年 月 日 | | |