

車いす貸出申請書 〈短期・長期〉

年 月 日

社会福祉法人

加古川市社会福祉協議会 理事長 様

【申請者】

住 所

氏 名

※長期貸出(2週間～3ヵ月以内)の場合は、地区の民生委員さんに貸出状況の共有をさせていただくことに同意されますか。(可 ・ 不可)

使用者	住所	TEL
	氏名	年齢
介助者	住所	TEL
	氏名	
貸出期間	令和 年 月 日 () から	
	令和 年 月 日 () まで	
身体状況 及び 使用目的	-----	

備考	車いす番号 号	
	・新規使用 ・継続使用 (年 月初回)	
	社協チェック欄	
	<input type="checkbox"/> 本人確認をしました (免許証・健康保険証・その他)	

注) 車いす貸出申請時には、本人確認書類 (免許証・健康保険証など) を提示してください。