

申請者 住 所

氏 名 (印)

電話番号
(携帯番号)

貸出対象者	住 所			
	氏 名		電話番号 (携帯番号)	
貸出対象者の 状 況	高齢者・障がい児者・傷病者・その他（ ）			
使用 期 間	令和 年 月 日（ ） 時 分から 時 分まで			
車 両		乗車予定数	人	
使用 目 的	〔 通 院・その他外出 〕			
行 先				
運 転 手	住 所			
	氏 名		電話番号 (携帯番号)	
	免許の条件等	☐ A T車に限る ☐ 眼鏡等 ☐ その他（ ）		
	免許証番号		担当者 確認印	

※この申請書に記載された個人情報、あま市社会福祉協議会個人情報保護規程に基づき、この事業に必要な範囲で使用し適正な管理により無断で第三者に提供することとは致しません。

・添付書類： ☐ 誓約書

※誓約書の提出がない場合は申請書の受理はできません。