

車いす専用車使用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人あま市社会福祉協議会長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号
(携帯番号)

下記のとおり、車いす専用車を使用したいので申請します。

貸出対象者	住 所	□申請者と同じ		
	氏 名		電話番号 (携帯番号)	□申請者と同じ
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	□申請者と同じ		
	氏 名	□申請者と同じ	電話番号 (携帯番号)	□申請者と同じ
	免許証番号			担当者 確認印

※申請書提出時には、運転手の免許証を提示してください。
※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。