

(様式第1号)

## 車椅子借用申請書

社会福祉法人 小山市社会福祉協議会会長 様

下記のとおり、車椅子を借用したいので許可くださるよう申請します。

平成 年 月 日

申請者(記入者)住所

氏名

印

電話

(利用者との続柄

)

記

利用者	氏名		男・女	生年月日	年 月 日
	住所			電話番号	
借用の理由	・自宅外(屋外)での移動に使用するため 主な使用目的 <input type="checkbox"/> 通院時 <input type="checkbox"/> 入退院(所)時 <input type="checkbox"/> 散歩 <input type="checkbox"/> その他( ) ・ <input type="checkbox"/> 自宅内での移動に使用するため ・ <input type="checkbox"/> その他 [ ]				
介護保険認定の状況	<input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護5 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> その他(未申請等)				
借用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日				
※事務局使用欄 車椅子No.					