（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。

令和　　年　　月　　日

申請者（記入者）住所

氏名　　印

電話

（利用者との続柄　　）

記

<table>
<tr><td rowspan="2">利用者</td><td>氏　名</td><td></td><td>男・女</td><td>生年月日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="2"></td><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td>借用の理由</td><td colspan="5">・自宅外（屋外）での移動に使用するため
主な使用目的
□　通院時
□　入退院(所)時
□　散歩
□　その他（　　）

・□　自宅内での移動に使用するため

・□　その他
（　　）</td></tr>
<tr><td>介護保険認定の状況</td><td colspan="5">□要支援１　□要介護１　□要介護３　□要介護５
□要支援２　□要介護２　□要介護４　□その他(未申請等)</td></tr>
<tr><td>借用期間</td><td colspan="5">令和　年　月　日　～　令和　年　月　日</td></tr>
</table>

※事務局使用欄
車椅子Ｎｏ.