

## 様式第1号(第4条関係)

## 登録申請書

小山市社会福祉協議会会长様

社会福祉法人小山市社会福祉協議会車イス移送車貸出事業実施要綱を承諾のうえ、登録を申請いたします。

令和 年 月 日

(申請者) 住所

氏名

統柄( )

電話

(登録者の状況)

ふりがな 氏名	印	男 女	生年	M・T・S・H		
			月日	年月日生		
住所	小山市					
区分	1 身体障害児者(障害名)					
	2 要介護者(要介護5・要介護4・要介護3)					
	3 その他の( )					
主な利用 目的	1 通院(病院名)					
	2 福祉事業に参加(事業名)					
	3 入退院・入退所(病院・施設名)					
	4 在宅福祉サービス利用(内容)					
	5 その他の(内容)					
緊急時 連絡先	住所	統柄				
	氏名					
	電話番号					
特記事項						
受付年月日	令和 年 月 日	登録番号	事務局長	係長	係員	
決定内容 <input checked="" type="checkbox"/> 決定する <input type="checkbox"/> 却下する		第 号				
決定年月日	令和 年 月 日					