

(別紙)

車いす借用申請書

会 長	事務局長	次 長	係 長	係	課 僚
年 月 日					
社会福祉法人 掛川市社会福祉協議会 会長 様					
下記のとおり車いすの借用を申請いたします。 尚、故意又は過失により破損等生じた場合、修理等の実費を負担致します。					
利 用 者					
住 所	掛川市				
電 話					
申 請 者 ※利用者とは異なる場合のみ ご記入ください。	氏名				
	住所				
	電話				
借 用 期 間	年 月 日 () 曜日 から 年 月 日 () 曜日 まで				
用 途 ・ 理 由	通院 ・ ケガ(骨折等) ・ 施設の送迎 ・ 社会参加・ その他 ()				
介 護 保 険	利用なし (未 ・ 申請中) ・ 利用あり (介護度)				
備 考					
車いす No.	NO.				

返 却 日	年 月 日	確認印	
-------	-------	-----	--