

会 長	課 長	係 長	係	課 僚

社会福祉法人 掛川市社会福祉協議会 会長 様

福祉車輛・車いす利用申請書兼同意書

1. 利用申請書

利 用 日	年 月 日 曜日		
出 車 予 定 時 間	時 分	返 車 予 定 時 間	時 分
使 用 目 的	・ 病院の送迎 ・ 施設の送迎 ・ 障害者団体、福祉団体等主催行事 ・ 社会参加（買物・旅行等） ・ その他（ ）		
障 害 者 手 帳	有 ・ 無		
行 先			
運 転 手 氏 名	家 族（ ）・その他（ ）		
乗 車 者 氏 名	車いす利用者等（ ）		
	同 乗 者（ ）		
貸 出 車 輛	本 所	バンネット 4420 ・ カーゴ 827 ・ エブリィ 1227	
	西部ふくしあ	ワゴン R93	
	中部ふくしあ	タント 4579	
	大東ふくしあ	ハイエース 3131・エブリィ 292	
	大須賀ふくしあ	ワゴン R685	
貸 出 車 い す	有 ・ 無	車いす NO.	

2. 同 意 書 ※下記欄にレ点チェックをしてください。

- ☐ 運転手氏名欄には、運転する全員を記載します。
- ☐ 原則、午前 8 時 30 分から午後 5 時までの貸出時間を厳守します。
- ☐ 行き先が遠方になる場合（大井川以东、天竜川以西）は、燃料を満タンにして返却します。
- ☐ 事故が発生した場合は、速やかに市社協に報告し、指示を受け、事故報告書を提出します。
- ☐ 保険対象外の一切の損害賠償等については、利用者の責任において負担いたします。
- ☐ 車いす用リフト付車輛等貸出要綱を確認し、厳守することを約束します。
- ☐ 福祉車輛の操作及び車いすでのシートベルト装着方法について、説明を受け理解しています。

年 月 日（ ）

利用者（団体）名 _____

申請者（責任者） _____

住 所 _____

電 話 番 号 _____