

(別紙)

車いす借用申請書				
会 長	課 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	
-------	-------	-----	--