



様式第1号

| 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・行事の参加等） ・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 輈 | 本 所 | バンネット 4420 ・エブリィ 1227 ・ワゴンR 685 | |
| | 西部ふくしあ | カーゴ 1702 | |
| | 東 部 ふくしあ | カーゴ 827 | |
| | 中部ふくしあ | カーゴ 1703 | |
| | 大東ふくしあ | ハイエース 3131 ・ カーゴ 1704 | |
| | 大須賀ふくしあ | カーゴ 1705 | |
| 貸 出 車 い す | 有 ・ 無 | 車いす No. | |

2. 同 意 書 ※下記欄にシ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。
☐ 飲酒運転は絶対にしません、させません。
☐ 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。
☐ 使用後は、市内の給油所で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（ ）

車いす利用者（団体）名 _____

申請者（責任者） _____

住所 _____

電話番号 _____