

(別紙)

本所 東部 中部 西部 大東 大須賀

## 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	(ふりがな)	
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	(ふりがな)
	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 ( ) ※原則2週間以内	
介 護 保 険	利用なし(未 ・ 申請中) ・ 利用あり(介護度 ) ※要介護2~5の方は介護保険を利用したレンタルをご利用いただくようお願いしています。	
備 考		
車いす No.	No.	

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