

|   |    |    |   |    |       |
|---|----|----|---|----|-------|
| 決 | 課長 | 係長 | 係 | 受付 | 返却確認印 |
| 裁 |    |    |   |    | 日付    |

## 車いす利用申請書

令和 年 月 日

(あて先) 社会福祉法人西尾市社会福祉協議会長

申請者(利用責任者)

氏 名 .....

住 所 .....

電 話 .....

社会福祉法人西尾市社会福祉協議会車いす貸出要綱に基づき、下記のとおり車いすを利用したいので申請します。

|      |                             |
|------|-----------------------------|
| 利用期間 | 令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( ) |
| 利用者  | ( 歳 )<br>( 要援護者 障害者 病气ケガ )  |
| 利用目的 |                             |
| 利用物品 | 車いす 1台 * (車いす記号 短期 )        |
| 備考   |                             |

\* 利用期間は2ヶ月以内とします。

\* 介護保険を利用している方は、介護レンタルを優先します。