

袖ヶ浦市福祉カー貸付申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人
袖ヶ浦市社会福祉協議会
会 長 様

申請者 住所

氏名

電話番号

利用者との関係

袖ヶ浦市福祉カー貸付事業実施要綱により、福祉カーの貸付けを申請いたします。

貸付日 及び時間	令和 年 月 日 ()	時 分	から	令和 年 月 日 ()	時 分	まで
利用目的						
目的地						
心身障害者等 (利用者)	障害者等の区分	身体障害 ・ 知的障害 ・ 高齢				
	住所					
	氏名					
	身障者手帳等	記号・番号				
		等級・程度				
障害名						
運 転 者	住所					
	氏名					
	運転免許の種類	() 免許番号 ()				
	免許取得年月日	年 月 日				
同 行 者	住所					
	氏名					
備 考	車両名 ()					

*申請者は身体障害者等と同行しなければなりません。
*目的の欄は、〇〇行事参加、〇〇旅行等具体的に記載してください。