

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 ⑩

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 () 時から		
	令和 年 月 日 () 時まで		
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 輛 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。