

車いす貸出申請書

社会福祉法人

柏原市社会福祉協議会 会長 様

柏原市社会福祉協議会の短期車いす貸出し事業実施要綱を
遵守し車イスの貸出しを申請します。

ふりがな 申込者氏名	※	(印)
住 所 電 話	※ ※電話	※利用者との続柄

ふりがな 利用者氏名	※	※生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日
住 所 電 話	※ ※電話	※年齢 歳 ※性別 男・女

貸出希望期間 ※ 1週間以内・1ヶ月以内・3ヶ月以内

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

※延長 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

- 使用目的 通院 散歩 日常生活 行事(旅行 帰省等)
その他()
- 介護保険 あり (要支援1・要支援2・要介護1・申請中 (月認定予))
なし
- 身体障害者手帳 あり (種 級) ・ なし
- 備考 []

車いすNO. 番 平成 年 月 日返却

取扱者 _____