

会長	局長	チーフリーダー	リーダー	係	担当

(様式第1号)

## 車いす専用車利用登録申請書

年 月 日

豊明市社会福祉協議会長 殿

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

- 車いす専用車貸出事業チラシ、車いす専用車貸出事業からのお願いの内容を一読の上、承諾し下記のとおり車いす専用車の利用登録を申請します。

利用者 (車いすに乗る人)	フリガナ		電話	
	氏名		携帯電話	
	生年月日			
	住所	〒 _____		
利用者の 状況				
	要介護度 ( )		障害者手帳等の内容 ( )	
入所施設 (施設名)				
運転手①	住所	〒 _____		
	フリガナ		電話	
	氏名		携帯電話	
運転手②	住所	〒 _____		
	フリガナ		電話	
	氏名		携帯電話	

※運転手の免許証の写しを添付すること。

※運転手は使用日に満79歳以下の方に限る。

この活動は『赤い羽根共同募金』  
の助成を受けて実施しています

