

第1号様式（第4条関係）

福祉車両利用申請書

年 月 日

社会福祉法人  
清須市社会福祉協議会会長 様

〔申請者〕

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( )

対象者との関係 ( )

利 用 時 日	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分から 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分まで
貸 出 車 輛	車いす <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
対 象 者	住 所 清須市
	氏 名 _____
	区 分 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> その他 ( )
利 用 的 目 的	<input type="checkbox"/> 通院等 <input type="checkbox"/> 社会参加 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に )
行 先 (経路)	
運 転 者	住 所 _____
	氏 名 _____ 電話番号 ( ) 運転免許証の確認 <input type="checkbox"/>
添 乗 者	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (氏名 )