

(様式第1号)

## 車いす利用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人長野市身体障害者福祉協会 理事長 様

申請者 氏名

住所 長野市

電話 自宅 — —

携帯 — —

次のとおり、車いすを利用したいので申請いたします。

利用者	氏名		年齢	歳
	住所	長野市	申請者との続柄	
利用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		( 月間 日間) ※	
必要とする理由 (該当する事項に、 ○をしてください。)	1. 障害のため歩行困難 2. 高齢のため歩行困難		3. 病気のため歩行困難 4. その他 ( )	
会員・非会員の別 (該当する事項に、 ○をしてください。)	1. 申請者が会員 ( 支部、本部) 2. 利用者が会員 ( 支部、本部)		3. 非会員	

(会員とは：(社)長野市身体障害者福祉協会へ入会している者)

※1月に満たない場合は、日数を記入してください。

## 車いす借用書

社会福祉法人長野市身体障害者福祉協会 理事長 様

上記「車いす利用申請書」のとおり、借用しました。(車いすNO. )

令和 年 月 日

申請者氏名

### 事務処理欄

受付日	令和 年 月 日	利用期間	( 月間 日間)	利用料	円	
車いす NO.		担当	次長	局長	副理事長	理事長

申請者の 本人確認書類	1. 運転免許証 2. 健康保険証 (住所記載要) 3. マイナンバーカード	4. 障害者手帳 5. その他 ( )
----------------	--	---------------------------