

(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 () |
|----------------|--|---------------------------|