

「在宅福祉サービスカー」車借用申請書(初回用)

年 月 日

(社福) 府中市社会福祉協議会会長 様

申請者名 _____ (印)
 申請者住所 _____
 電 話 _____

対象者	フリガナ 名 前	-----	男 ・ 女	年 月 日 生	
	住 所	府中市		電話	
	要介護	要支援 (1 ・ 2) 要介護 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)			
	障害者手帳	1種 ・ 2種	1級 ・ 2級 ・ 3級 ・ 4級 ・ 5級 ・ 6級		
	療育手帳	(A) ・ A ・ (B) ・ B	精神障害者手帳	1級 ・ 2級 ・ 3級	
運転手	フリガナ 名 前	-----	対象者との続柄 ()	運転歴	年
	住 所				
	電 話		緊急連絡先		
利用日時		年 月 日 () 時 分 ~ 日 () 時 分			
利用目的 (○をして下さい)		1. 医療機関への通院、または入退院 2. 福祉施設への送迎 3. 行事等への参加 4. 買い物、旅行 5. その他 ()			
行き先					

走行距離	貸出時	-----	k m	利用料 500円	確認印
	返却時	-----	k m		
	走行キロ数	-----	k m		

会長	事務局長	課長	主任	担当者