

様式第1号

社会福祉法人 つくば市社会福祉協議会 会長様

車いす借用申請書

※下記にある太線枠内(3箇所)にご記入ください

申請者	住所:			
	氏名:			印
	電話:	()		
	その他連絡先:	()		続柄()

車いす貸出し事業にて車いすを借用したいので申請します。なお、借用にあたっては期限を厳守し期限までに返却いたします。

機器名(該当するものに○)	貸与期間	貸与No	更新日
車いす(自操・介助・両用)	3ヶ月		

●期間：平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日()

◇利用する方の状況

利用者名		性別	男・女	主な介護者	
住所 利用者が申請者と別 世帯の場合に記入		年齢	歳	紹介機関	

※下記の項目に記入してください。

使用目的:
使用場所:
使用頻度:

※ 問い合わせ先

つくば市社会福祉協議会
住所:つくば市筑穂 1-10-4
電話:029-879-5511

貸出
担当者印

返却	
担当者印	確認日
	平成 年 月 日