

申請日 年 月 日

<別紙様式(第5条関係)>

## 福祉車両利用申請書

社会福祉法人村上市社会福祉協議会会長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

下記のとおり申請します。利用にあたっては「福祉車両貸出事業実施要領」を遵守します。

利用日時	令和 年 月 日 曜日 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
利用車両	<input type="checkbox"/> ホンダ N-BOX(新潟880あ1234) <input type="checkbox"/> 日産 セレナ(新潟502た3993)
利用者	住 所 村上市 氏 名 電話番号 生年月日 年 月 日生 身体状況 障害者手帳 あり ( 手帳 級) なし 介護度 要支援(1 2) 要介護(1 2 3 4 5) 自立歩行 できる ・ できない(車イス・杖・シルバーカー・その他) (自家用・社協 No. ) 《病名・症状など》
利用団体	団 体 名 団体の概要 <input type="checkbox"/> 地域の茶の間 <input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 代表者氏名 代表者住所 村上市 電話番号
利用目的	<input type="checkbox"/> 通院または入退院 (目的地: ) <input type="checkbox"/> 買い物 (目的地: 参加者: 名) <input type="checkbox"/> 行事参加 (目的地: 参加者: 名) <input type="checkbox"/> その他 (目的地: )
運転者	住 所 村上市 氏 名 電話番号 生年月日 年 月 日生 ( 歳) 利用者との関係

課長	係長	課員	担当者

貸出許可日	免許証確認
	済 ・ 未