様式第１号

**車 い す 借 用 申 請 書**

令和　　年　　月　　日

各務原市社会福祉協議会長 様

 申請者　住　所　各務原市

　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

 氏　名

 電　話　　　　－　　　　－

下記により、車いすの借用を申請します。使用にあたり、搬送や使用中の破損、紛失等について、社会福祉協議会に責任は問いません。

|  |  |
| --- | --- |
| 借用理由 |  |
| 借用期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日　最長期間１ヶ月 |
| 使用者住所 | 各務原市 |
| 使用者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ 男 ・女 ） |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和　　　年　　月　　日（満　　歳） |
| 　　社会福祉協議会の会員 | 世帯会員　・　賛助会員 |

●タイヤの摩耗や亀裂がなく、空気圧が正常である。また、ブレーキの異常　がないことを確認しました。

申請者氏名

●以下は社会福祉協議会が記入する欄です。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸出車いす番号　第　　　号　合計　　　　台 | 返却　　令和　　年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主担当 | 貸出責任者名 | 返却責任者名 |
|  | 　入力　□　 | 　入力　□　 |