

様式第1号

福祉車両利用申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人防府市社会福祉協議会 会長 様

申請者 住所

氏名 印

電話

下記のとおり、福祉車両の申請を致します。

福祉車両の使用にあたっては、「福祉車両貸出要綱」を遵守致します。

記

利用目的		
利用月日	平成 年 月 日 (午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで) 利用日が休日の場合 平成 年 月 日 午後5時から平成 年 月 日 午前8時30分まで	
行き先		
運転者	住所	
	氏名	(年齢 歳)
	電話	
利用対象者	住所	
	氏名	(年齢 歳)
	電話	
乗車予定人員	運転者1名・車椅子使用者1名・その他 名 [合計 名]	

◎ 申請時には、運転者の免許証を提示して下さい。

◎ 乗車定員は、車椅子使用者1名に運転者を含めて 名です。

◎ 運転ボランティアを利用される場合は、運転者をボランティアと記載してください。