

様式第 1 号

福祉車両貸与者登録申請書

年 月 日

牧之原市社会福祉協議会会長

申請者 住所
氏名 印
電話 ()

福祉車両を使用したいので、下記により貸与者の登録を申請します。

フリガナ 利用者名		住 所	牧之原市
年 齢	才	電話番号	
家族人数	人		
必要とする理由	1 病院への通院・入退院 2 福祉施設への通所;・入退所 3 社会参加 4 生活の利便 5 その他 ()		
利用頻度の予定			
身体状況			
通常運転を依頼する人	1 家族 2 知人 3 運転ボランティア 4 その他 ()		
その他			