

様式第1号（第4条関係）

福祉車両利用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人
渋川市社会福祉協議会
会長 萩原 進 様

住所
申請者 氏名
電話

渋川市福祉車両を利用したいので、次のとおり申請します。

利 用 者	フリガナ		生 年 月 日	年 月 日
	氏 名			
	世 帯 主		年 齢	歳
	住 所	渋川市	電 話	
	身 体 状 況	・ねたきり ・歩行困難 ・車いす使用 ・身障手帳所持 ・その他（ ）		
	健 康 状 態			
運 転 者 (介 護 者)	住 所		電 話	
	氏 名		利 用 者 と の 続 柄	
利 用 内 容	利 用 期 日	令和 年 月 日から 年 月 日まで		
	利 用 目 的	・通院 ・施設入所 ・旅行 ・公共機関への手続 ・社会的行事への参加（ ） ・その他（ ）		
	行 先			