

福祉車両貸出サービス 利用申請書

確認印	課長	職員	担当者

※利用申請書は必ずご記入下さい。

申請者氏名 家族・その他()	申 請 日	令和 年 月 日	
(フリガナ) 利用者氏名	男・女	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日 (才)
住 所	恵那市	電話番号	
利用予定期間	令和 年 月 日() 時 分から		
	月 日() 時 分まで		
移送目的 ・通院 ・入退院 ・その他()	移送経路		
利用支所 車 番	【恵那】 2197 ・ 740(和号) ・ 1118(満号) 【岩村】 6586 【山岡】 107 【明智】 974 【上矢作】 181		
車イス有無	ある ・ ない (社協で借りる → 普通の車イス ・ リクライニング車イス) ※リクライニング車イスは車両に設置出来ないことがあります。事前に確認をして下さい。		
感染症の有無	ない ・ ある (病名: MRSA ・ 結核 ・ その他[])		

報 告 書

※報告書は、運転者が必ず記入して下さい。

運転者氏名	利用者との 関 係		
免許証番号			
利 用 期 間	令和 年 月 日 時 分から		
	月 日 時 分まで		
移 送 目 的	通院 入退院 その他()	移 送 経 路	
距 離	走行前 km		走行後 km
	走行距離 km		補 給 ℥

備考(事務局への申し送りやご意見、車両等の異常がありましたら、ご記入下さい。)

社会福祉法人
恵那市社会福祉協議会

事務局(恵那)大井町727-11 TEL(0573)26-5221 (内 113)
岩村支所 岩村町1650-1 TEL(0573)43-0051
山岡支所 山岡町上手向1228-1 TEL(0573)56-3648
明智支所 明智町1090 TEL(0573)54-4820
上矢作支所 上矢作町下723-1 TEL(0573)48-3164