

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】2635・6586・1118(満号) 【岩村】2197・102 【山岡】107 【明智】974 【上矢作】740(和号)					
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 その他()	入退院	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)26-5220 (直通)
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