

車いす貸与申請書

令和 年 月 日

白河市社会福祉協議会長 様

住 所 _____

申請者 氏 名 _____

携帯電話 _____

貸与者との関係 _____

日常生活用具の貸与を受けたいので、次のとおり申請します。
なお、借受物品を毀損した場合には、貴会に遅滞なく報告するとともに申請者の責任において修繕することを確約します。
また、借受中の事故について、申請者の責任において対応し、貴会に一切迷惑をおかけいたしませんことを確約します。

貸与を必要とする者の氏名		生年月日	T S H	年 月 日
貸与品名	車いす	年 齢		歳
貸与を必要とする者の状態	介護保険未認定 骨折 捻挫 怪我 [] 要支援1 要支援2 介護1 介護2 介護3 介護4 介護5 その他 []			
貸与を希望する理由	旅行 通院 行事参加 見学 その他 []			
貸与希望期間	自 令和 年 月 日 ~ 至 令和 年 月 日			
返却予定日	令和 年 月 日			
備考				

※太線の中だけ記入してください。
※貸出期間は、原則として3日以内。

車いすNo.

受付場所	白河 大信	受付者
	表郷 東	

事務局長	課長	係長	係員	担当

返却日	確認者
令和 年 月 日	