

# 車椅子借用申請書

帯広市長 様

次により、車椅子を借用したいので申請します。

また、帯広市車椅子貸出事業実施要領第8条に基づき、善良な管理者の注意をもって車椅子を管理し、貸出期間を遵守します。

|  |   |             |        |
|--|---|-------------|--------|
|  |   | 申請日         |        |
|  |   | 年 月 日       |        |
| 使用者  | 住所  |             |        |
|  | (フリガナ)  | 電話番号        |        |
|  | 氏名  | ( )         |        |
|  | 生年月日  | 年 月 日       | (年齢 歳) |
| 資格確認<br><input type="checkbox"/> 要支援・要介護認定 (有・無) <input type="checkbox"/> 身障手帳 (有・無) |   |             |        |
| 申請者<br>(代理人)<br><br>(※)  | 住所  |             |        |
|  | 氏名  | 電話番号        |        |
|  |   | 使用者との関係 ( ) | ( )    |
| 本人確認   | 使用者 ・ 申請者 (代理人)<br><input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |             |        |
| 貸出希望期間   | 年 月 日 ~ 年 月 日<br><small>※貸出期間は、3か月以内とします。</small>   |             |        |
| 使用目的   | リハビリ ・ 通院 ・ 行事等出席 ・ 旅行<br>その他 ( )   |             |        |
| 主な使用場所   | 自宅 ・ 自宅以外 ( )   |             |        |

(※) 使用者と申請者が異なる場合のみ記載

## 車椅子借用申請について

帯広市車椅子貸出事業実施要領第4条の規定に基づき貸し出してよろしいか伺います。

| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 | 受付 | 台帳 | 車椅子No. |
|----|------|----|---|----|----|--------|
|    |      |    |   |    |    | 号      |