

様式第1号

車いす貸与申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人知立市社会福祉協議会長 様

申請者

住所

氏名

対象者との続柄()

電話番号(- -)

対象者	住所			
	氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
	生年月日	年 月 日 生 (歳)		
	介護認定・障害手帳の有無	<input type="checkbox"/> 介護認定 (要支援1・要支援2・要介護1・要介護2以上) <input type="checkbox"/> 障害者手帳 (身体・知的・精神 級)		
貸与希望理由				
貸与希望期間		令和 年 月 日 () から 令和 年 月 日 () まで		

*貸与期間は1月以内です。(土・日・祝日にあたる時はその前日まで)

*更新には、1月ごとの手続きが必要です。

※ 社協処理欄

認定	通知	車イス番号	更新回数	取扱者
適・否	済・未			