



社会福祉法人加須市社会福祉協議会会長 様

申請者：住 所  
氏 名  
利用者との関係  
電 話

### 福祉車両利用申請書

福祉車両を利用したいので、加須市社会福祉協議会福祉車両貸出要綱第 5 条第 4 項の規定により下記のとおり申請します。

記

登録番号	
利用者氏名	
運転者氏名	
利用日	年 月 日
利用時間	午 前・後 時 分から午 前・後 時 分まで
利用目的 (○をして下さい)	1. 医療機関への通院、または入退院 2. 福祉施設への送迎 3. 行事等への参加 4. その他( )
運行経路	
電話番号	
車いすの貸出	<input type="checkbox"/> 要 (No. ) <input type="checkbox"/> 不要

※ 利用日当日、連絡を取ることができる電話番号を記入してください。

※ 太枠の欄のみ記入してください。

決 裁 欄						アルコールチェック	運転免許証

年 月 日

社会福祉法人加須市社会福祉協議会会長 様

借受者：住 所  
氏 名  
運転者：氏 名

### 福祉車両利用報告書

福祉車両を利用したので、加須市社会福祉協議会福祉車両貸出要綱第 12 条第 1 項の規定により下記のとおり報告します。

記

利 用 日	年 月 日					
利 用 時 間	午 前・後 時 分 ~ 午 前・後 時 分					
走 行 距 離	走行前	km	走行後	km	実走行	km
変 更 欄						
決 裁 欄						アルコールチェック