

## 記入例

様式第1号（第4条関係）

課長	課長補佐	係長	係
----	------	----	---

車椅子利用申請書

令和 年 月 日

↑提出する日付を記入。

刈谷市社会福祉協議会 会長

申請者 住所 刈谷市〇〇町〇〇一〇

氏名 社協 太郎

電話番号 0566-23-1600

利用者との続柄 子

下記のとおり、車椅子を利用したいので申請します。

なお、借り受けた車椅子に修理が必要となった場合には、本申請書に記載された私の個人に関する情報を車椅子修理業者に提供することに同意します。

記

利 用 者 子	氏名	社協 花子	生年月日	大・昭・平 3年 1月 2日
	住所	刈谷市〇〇町〇〇一〇		
利用事由	骨折のため、通院のため、旅行のため など			
利用期間	令和元年 5月 7日 ~ 令和元年 5月 14日			

介護認定等 区分			
介護保険		身体障害者手帳 (肢体不自由下肢、体幹)	
<input type="checkbox"/>	要介護 5	<input type="checkbox"/>	1級
<input type="checkbox"/>	〃 4	<input type="checkbox"/>	2級
<input type="checkbox"/>	〃 3	<input type="checkbox"/>	3級
<input type="checkbox"/>	〃 2	<input type="checkbox"/>	4級
<input checked="" type="checkbox"/>	〃 1	<input type="checkbox"/>	5級
<input type="checkbox"/>	要支援 2	<input type="checkbox"/>	6級
<input type="checkbox"/>	〃 1	<input type="checkbox"/>	(7級)
<input type="checkbox"/>	申請中	<input type="checkbox"/>	申請中
<input type="checkbox"/>	なし	<input type="checkbox"/>	なし

車椅子番号
返却確認欄
返却日 . .
担当者 . . . . . 印