|  |  |
| --- | --- |
| 地域福祉係長 | 地域福祉係員 |
|  |  |

**車いす借用願**

年　　　月　　　日

社会福祉法人長崎市社会福祉協議会

会　長　　馬　場　豊　子　様

申請者　住　所

氏　名

電話番号

利用者との関係

以下のとおり借用したいので申請いたします。

なお、借用品の破損についてはすべての責任を負うことを誓約します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 借 用 理 由 | 通院・外出・旅行・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 借 用 期 間 | 年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 車いす№ | □自走用  □介助用　　　　№  □児童用 | 身分証明書確認欄 | □健康保険証  □運転免許証  □住基情報  □その他  （　　　　　　） | 受付対応者 |
|  |
| 備 考 |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 返却年月日 | 返却対応者 | 備　　　考（ 損傷 ・ 破損 ） |
| 年　　月　　日 |  | 有　・　無 |