

# 車椅子借用申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人

二宮町社会福祉協議会 会長 様

下記のとおり、車椅子の借用を申請します。

## 記

### 1 理由

\_\_\_\_\_  
(例)通院のため、旅行等の外出のため など

利用者氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 歳

### 2 借用期間

平成 年 月 日 より

平成 年 月 日 まで

借受責任者 住所

\_\_\_\_\_  
氏名

\_\_\_\_\_  
電話

### 3 車椅子取扱説明

車椅子の使用について、注意点・操作方法にの説明を受けました。

氏名 \_\_\_\_\_

※ 以下、事務局記入

車椅子NO.			
決 裁	局 長	係 長	職 員