

様式第1（第5条関係）

福祉車両利用申請書

年 月 日

犬山市社会福祉協議会会長 様

申請者

住 所

氏 名

印

電 話

(利用者との続柄)

福祉車両の利用について、下記のとおり申請します。

記

| | | | | |
|---|--|---|---|--|
| 期間 | 年 月 日 () | | 時 分 から | |
| | 年 月 日 () | | 時 分 まで | |
| 利用車両 | <input type="checkbox"/> 福祉車両1 あおぞら1号(軽3人乗り) | <input type="checkbox"/> 福祉車両2 ノア号(普通7人乗り) | <input type="checkbox"/> 福祉車両3 あおぞら2号(軽3人乗り) | |
| 利用目的 | <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 買物 <input type="checkbox"/> 旅行 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 行先 (経路) | | | | |
| 利用者 | 住所 | | | |
| | 氏名 | | 電話 | |
| | 生活状態 | <input type="checkbox"/> 歩行困難な高齢者 <input type="checkbox"/> 身体障がい者 <input type="checkbox"/> 疾病、傷病等により一時的に歩行困難な者 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 運転者 | 住所 | | | |
| | 氏名 | | 電話 | |
| <p>上記のとおり車両を利用するに際し、交通法規等を遵守し安産運転に心がけることはもちろんのこと、福祉車両貸出要綱及び犬山市社会福祉協議会の指示に従います。</p> <p>また、万一事故が発生した場合には、犬山市社会福祉協議会に迷惑や責任を一切問わないことを誓約します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請者(運転者)氏名 印</p> | | | | |

※該当する□に、レ印を記入してください。

※本申請書の提出時には、運転者の運転免許証を提示してください。