

平成 年 月 日

車 イ ス 貸 与 申 込 書

社会福祉法人  
 大刀洗町社会福祉協議会  
 会長 殿

住 所 大刀洗町  
 氏 名 印  
 電話番号 7 7 -

下記により、車イスの貸与を受けたいので申請いたします。

対象者	氏 名	生 年 月 日	年齢	性別	世帯主との続柄
		M T S 年 月 日			
	身体の状態及び程度				
介護者	氏 名 (続 柄)	介護の状況等			
運搬	運搬の方法について○でかこんでください。				
	1. 申請者		2. 社協事務局		
貸与期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 <div style="text-align: right;">3月31日</div>				