

福祉器材貸出申請書

社会福祉法人大井町社会福祉協議会長 様

福祉器材（車いす）の貸出について、次のとおり申請いたします。

太枠の部分を記入してください

		申込日		平成	年	月	日
申込者	ふりがな氏名			住所			
	利用者との続柄			電話番号			
利用者	ふりがな氏名			住所			
	生年月日	明治・大正・昭和・平成		年	月	日	(満 歳)
	障害者手帳	有 (種 級) ・ 無					
	介護保険の認定	・未申請 ・非該当 ・判定中 ・該当 (要支援1・2 要介護1 2 3 4 5) ・その他()					
	社協一般会員の有無	・会員		・非会員			
必要とする理由							
貸出希望期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで (期間は、最長3ヶ月まで、それ以降は更新手続きが必要)						
貸出利用料	会員	無料		貸出期間の最長3ヶ月を超えて更新した場合は、更新料500円が必要			
	非会員	500円(1回の貸出につき)					
		利用開始日		貸出者		返却日	
在庫数				台帳確認		領収確認印	
決 裁 年 月 日							
会 長		事務局長		主 任		課 員	