

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	()自治会		
	利用者との続柄		電話番号			
利用者	ふりがな 氏名		住 所	()自治会		
	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	受取者	
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			