

車いす借用申請書

糸島市社会福祉協議会 宛

申 請 者			
氏 名		電話番号	
住 所	糸島市		

利 用 対 象 者			
氏 名		男・女	年齢 歳
住 所	糸島市	電話番号	

貸 出 し 期 間			
令和	年	月	日(曜日) ~ 令和 年 月 日(曜日)

車いす NO. (必ず記入)➡	NO.	
-----------------	-----	--

申 請 理 由(簡単で結構です)	

☆ 貸出期間は**短期**とさせて頂いてます。(およそ2週間まで)
☆ 介護認定を受けた方は、介護保険のリース等の御利用をお願いします。
☆ この無料貸出用車椅子はボランティア団体様等の御好意により寄付されたものです。
次回、利用される方が気持ちよく使える状態でお返し下さい。

—糸島市社会福祉協議会—

以下、社協職員記入欄

受付の際、必ず**車椅子No.**を確認下さい。

受 付 者		貸 出 日	／
返却 受付者		返 却 日	／