（様式第４号）

わたしのまちの車いすステーション事業

**車 い す 借 用 申 請 書**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| 受付日 | 令和　　年　　月　　日 |

所沢市社会福祉協議会　会長　宛

社会福祉法人所沢市社会福祉協議会車いすステーション推進事業実施要綱に基づき、下記のとおり車いすの借用について申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  | 電話 | -　　　　- |
| 利用者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  | 電話 | -　　　　- |
| 生年月日 | 　明治・大正・昭和・平成　　　　年　　月　　日（　　　歳） |
| 借用期間 | 令和　　　年　　　月　　　日　から　令和　　　年　　月　　日まで |
| 利用目的 |  |

【ｽﾃｰｼｮﾝ記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 車いす番号 | 　　　　　　　17－15 | 受付者（ｽﾃｰｼｮﾝNo.61） |
|  |