

社会福祉法人飯能市社会福祉協議会  
 会長 新井 重治 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_  
 続 柄 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

福祉移送サービス利用申請書

移送サービスカーの利用について次のとおり申請します。

利用者	氏 名	男・女		登録番号	
社協運転者	<input type="checkbox"/> 派遣を希望しない		<input type="checkbox"/> 派遣を希望する		
運転者	氏 名	男・女		続柄	
	住 所	自宅電話		( )	
		携帯電話		( )	
免許証	種類	番号	第	号	
介助者 同乗者	氏名	性別	続柄	住 所	電話番号
					( )
					( )
利用する車両	<input type="checkbox"/> きらめき		<input type="checkbox"/> こじか		
目 的	<input type="checkbox"/> 病院への通院、入退院 <input type="checkbox"/> 社会福祉施設への通所、入退所 <input type="checkbox"/> 行事、学習会、研修会、レクリエーション等への参加 <input type="checkbox"/> 官公庁等の公的機関への出向 <input type="checkbox"/> 家族旅行 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
利用内容	借入日時	総合福祉センター発 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分			
	目的地	目的地	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分		
		目的地	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分		
		目的地	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分		
返却日時	総合福祉センター着 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分				
緊急連絡先	氏名		電話	( )	
	氏名		電話	( )	
車いすの貸し出し	<input type="checkbox"/> 希望しない		<input type="checkbox"/> 希望する		
ストレッチャーの貸し出し	<input type="checkbox"/> 希望しない		<input type="checkbox"/> 希望する		

## 記入例

〇〇年〇〇月〇〇日

社会福祉法人飯能市社会福祉協議会  
会長 新井 重治 様

住所 飯能市飯能1-1-1-101

申請者 氏名 飯能 花子

続柄 妻

電話番号 971-1111

## 福祉移送サービス利用申請書

移送サービスカーの利用について次のとおり申請します。

利用者	氏名	飯能 太郎			男・女	登録番号	〇〇		
社協運転者	<input checked="" type="checkbox"/> 派遣を希望しない				<input type="checkbox"/> 派遣を希望する				
運転者	氏名	飯能 一郎			男・女	続柄	長男		
	住所	同上				自宅電話	( ) 同上		
						携帯電話	( )		
免許証	種類	中型	番号	第111111111号					
介助者 同乗者	氏名	性別	続柄	住所	電話番号				
	飯能 花子	女	妻	同上	( ) 同上				
利用する車両		<input checked="" type="checkbox"/> きらめき			<input type="checkbox"/> こじか				
目的	<input checked="" type="checkbox"/> 病院への通院、入退院 <input type="checkbox"/> 社会福祉施設への通所、入退所 <input type="checkbox"/> 行事、学習会、研修会、レクリエーション等への参加 <input type="checkbox"/> 官公庁等の公的機関への出向 <input type="checkbox"/> 家族旅行 <input type="checkbox"/> その他 ( )								
利用内容	借入日時	総合福祉センター発〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) 午前・午後〇〇時〇〇分							
	目的地	自宅	目的地	〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) 午前・午後〇〇時〇〇分					
		飯能医大	目的地	〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) 午前・午後〇〇時〇〇分					
		自宅	目的地	〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) 午前・午後〇〇時〇〇分					
返却日時	総合福祉センター着〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) 午前・午後〇〇時〇〇分								
緊急連絡先	氏名	双柳 次郎			電話	(972) 2222			
	氏名				電話	( )			
車いすの貸し出し	<input checked="" type="checkbox"/> 希望しない			<input type="checkbox"/> 希望する					
ストレッチャーの貸し出し	<input checked="" type="checkbox"/> 希望しない			<input type="checkbox"/> 希望する					