別記様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

車イス車両使用申請書

社会福祉法人 守山市社会福祉協議会 会長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　㊞

　下記のとおり車イス車両を使用したいので、申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用期間 | 　　　　年　　月　　日（　　）　　　：　　　　から　　　　年　　月　　日（　　）　　　：　　　　まで |
| 使用目的 |  |
| 車イス使用者 | （氏名）　　　　　　　　　　　　　　　（生年月日）（住所）（電話番号） |
| 運転者 | （氏名）　　　　　　　　　　　　　　　（続柄）（住所）（電話番号） |
| 介助者 | （氏名）　　　　　　　　　　　　　　　（続柄）（住所）（電話番号） |
| 運　転免許証 | 写し貼付※直近の使用が２ヶ月以内の場合は、運転免許証の写しおよび誓約書の省略可。２ヶ月以内の使用日：　　　月　　　日 |

別記様式第２号（第４条関係）

誓　　約　　書

私議、今般車イス車両を使用するにあたり、使用中に生じた不慮の事故につい

ては、貴会に対してその責任を一切問うことはいたしません。

　　　　　　　　年　　　月　　　日

　社会福祉法人 守山市社会福祉協議会 会長　宛

　　　　　　　　車イス使用者　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　運転者または介助者　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　続 柄