|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局長 | 課長 | 係長 | 担当者 | 受付者 |
|  |  |  |  |  |

様式第１号（第３条関係）

車いす貸与新規・継続申請書

　　　令和　　年　　月　　日

東海村社会福祉協議会会長　様

　 　申請者　住　所

　　氏　名

　　ＴＥＬ

　　対象者との続柄

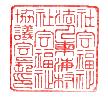
　次のとおり車いすの貸与申請をいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対  象  者 | 氏 名 |  | 男･女 | | 生年  月日 | | T･S･H･R 年　 月　 日 |
| 住 所 |  | | | | | |
| 区 分  ○をつける | 高齢者　　身体障害　　その他（ ） | | | | | |
| 介護保険認定 ： 受けている（　　　　）　・　受けていない | | | | | |
| 申請理由 | |  | | | | | |
| 貸与期間(予定) | | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | | | | | |
| 特記事項  （車いす№等） | | （車いす№　 　） | | 社協会員 | | □ 普通会員 □ 特別会員 | |

契印画像

様式第２号（第４条関係）

　　　　 令和　　年　　月　　日

申請者名 様

社会福祉法人

東海村社会福祉協議会

　　　 会 長 中村　正美

車いす貸与新規・継続決定通知書

　令和　　年　　月　　日付で申請のありました車いす(車いす№ )の貸与について，下記のとおり決定しましたのでご通知します。

記

貸与対象者　 住　所

氏　名

貸与期間 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

**※継続の際も必ず社協窓口で申請をお願いします**