第１号様式

車いす移送車運行事業利用登録申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利　　　用　　　者 | ふりがな  氏　　名 | |  | | 電 話 |  | |
| 住　　所 | | 〒 | | | | |
| 生年月日 | | T・S・H　　　年　　　月　　　日(　　　　才) | | | 性別 | 男　・　女 |
| 心身の状況 | | 病名 　　　　　　　　　　　　障害の状況 | | | | |
| 障害手帳の有無 | | 有　（　　　　　　　　　　　　級）　　・　　　 無 | | | | |
| 利用予定回数 | | 週　　・　　月　　・　　年 | |  | 回 | |
| 利用予定先 | |  | | | | |
| 介護保険について  (利用している方は  ご記入ください) | | 介 護 度 | | 要支援　　・　　要介護　 (　　　1　　　2　　　3　　　) | | | |
| ｹｱﾌﾟﾗﾝ作成  事業所名 | |  | 電 話 |  | |
| 介護者 | 氏　名 |  | | | 続柄 |  | |
| 住　所 |  | | | | | |
| 生年月日 | T・S・H 年　　　月　　　日（　　　才） | | | 携帯電話 |  | |
| 緊急連絡先 | 氏　名 |  | | | 続 柄 |  | |
| 住　所 | 〒 | | | 電 話 |  | |
| 携帯電話 |  | |
| その他 | | | | | | | |
| **誓　約　書**  　上記の通り利用したいので登録します。  　尚、利用中に生じた不測の事故等による事故補償に関しては、貴会が補償できる以上の補償は  請求いたしません。  令和　　　年　　　月　　　日  富士市社会福祉協議会会長　様  　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | |