

( 様式 1 )

記入例

## 車椅子借用申請書

令和 ○年 ○月 ○日

社会福祉法人 竹富町社会福祉協議会 様

借用者 住 所 竹富町字竹富○○  
氏 名 竹富 太郎  
電話番号 888-888-8888

下記のとおり借用いたします。  
なお、破損等した場合は責任を持って修理いたします。

### 記

- 利用者氏名 竹富 花子
- 目 的 通院のため
- 介護保険認定状況  無 ・ 有 (介護度 : )
- 借用期間 令和 ○年 ○月 1日 ~ 令和 ○年 ○月 31日

要介護度 2 以上の方が  
ご利用の際は、ご相談  
ください。

借用期間は最長 1 カ月で  
す。延長を希望する場合  
はその都度必ずご相談く  
ださい。

ここから下は社協が記入します

社協記入欄

(※記入しないでください)