|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （様式第１号）  No. | 決  裁 | 事務局長 | 担当係長 | 担 当 者 | 受 付 者 |
|  |  |  |  |

福祉機器貸与申請書

社会福祉法人菊川市社会福祉協議会会長　宛 申請日　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者との関係

下記により借用願いたく申請いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者  （貸与対象者） | 住所 | ☐申請者と同じ | |
| フリガナ |  | |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和　　　　年　　月　　日 | |
| 機器名  （機器番号） | □車イス 　（no. 　）  □ﾘｸﾗｲﾆﾝｸﾞ車イス　　 （no. 　）  □シャワーチェアー （no. 　）  □浴槽内イス （no. 　）  □浴槽手すり （no. 　）  □ポータブルトイレ （no. 　） | | □歩行器 　 （no.　 ）  □歩行車　　　　　　 （no. 　）  □肘支援型歩行車　　　 （no. 　）  □一点杖　　　　　　 　（no. 　）  □四点杖　　　　　　 　（no. 　）  □スロープ　　　　　 　（no. 　）  □その他　　　　 （no.　 ） |
| 申請理由 |  | | |
| 貸出希望日 | 令和　　　　年　 　　月 　　日 | | |
| 返却予定日 | 令和　　　　年　 　　月 　　日 | | |

菊川市社会福祉協議会記入欄

