

様式第1号

福祉車両利用申請書兼許可書

社会福祉法人 川崎市社会福祉協議会会長 様

令和 〇 年 〇 月 〇 日

申請者
(団体代表者) 住 所 多摩区登戸〇-〇-〇 マンション・アパート名

団 体 名

氏 名 多摩 太郎

電話番号(携帯) 044-〇〇〇-〇〇〇〇

福祉車両(日産 セレナ(川崎 800す3096))を利用したく、次の通り申請いたします。

運転者	ふりがな	たま じろう	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	年 齢	運転免許の写し (裏面に添付してください)	確認欄
	氏名	多摩 次郎		〇〇歳		有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
	住所 電話番号 (携帯)	〒214-00〇〇 多摩区登戸〇-〇-〇 ☎(044-〇〇〇-〇〇〇〇)				
対象者	ふりがな	たま じろう	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	年 齢	障害者手帳・要介護認定 その他()	
	氏名	多摩 三子		〇〇歳		
	住所 電話番号 (携帯)	〒214-00〇〇 多摩区生田〇-〇-〇 ☎(044-〇〇〇-〇〇〇〇)				
同乗者	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 ※同乗者が有りの場合には裏面名簿へご記載いただくか別途名簿を添付してください					
利用日	令和 〇 年 〇 月 〇 日 (〇) 〇 時 〇 分まで					
	令和 〇 年 〇 月 〇 日 (〇) 〇 時 〇 分まで					
利用内容	1 通院・入退院・入退所 (病院名等) <input checked="" type="radio"/> 2 その他(内容: 墓参り)					
運行先	自宅～両親宅～多摩霊園					
申請理由 備考	家族が高齢で車いすを利用している。 移動が困難な為、お墓参りに連れていくために福祉車両を利用したい。					

上記のとおり福祉車両の利用を許可します。

令和 年 月 日

社会福祉法人 川崎市社会福祉協議会 会長 印

運転免許書確認

《運転免許書所持者氏名》	多摩 次郎
《運転免許書有効期限》	令和 ○年 ○月 ○日まで有効

《運転免許書貼付》

同乗者 名簿

No	氏名	〒	住所	連絡先
1	多摩 四子	〒214-0000	多摩区登戸○-○-○	044-0000-0000
2	多摩 五太郎	〒214-0000	多摩区生田○-○-○	044-0000-0000
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

(提示書類)

- ①運転免許証
申請時に提示してください。コピーを取らせていただきます。
- ②給油レシート
運転終了後に給油レシートをお渡し下さい。コピーを取らせていただきます。