

年 月 日

申請者 住所

氏 名

印

利用者から見た続柄 ( )

電 話

### 移送サービス利用申請書

(福祉車両貸出用・運転ボランティア依頼者用)

車 種	※希望車種に○を付けてください。リフトアップ車 (7人乗り) ・ 車いす送迎車 (1人乗り)		
利用 者	会 員 No.	男 ・ 女	電 話
	氏 名		F A X
利用日時	平成 年 月 日 ( 曜日) (午前・午後) 時 分～(午前・午後) 時 分まで		
行き先		迎えに行く場所	※運転ボランティア依頼者のみ記入 時 分までに ( ) へ
利用目的	1. 行事参加 2. レクリエーション 3. 買い物 4. 旅行 5. グループ活動 6. 公共機関・施設への手続き等 7. 病院への通院 (病院名 ) 8. その他		
運 転 者	1. あり 氏 名 2. なし (ボランティア依頼します。)		
介 護 者	有 ・ 無 ・ 必要ない ・ その他 ( )		
備 考			

事務局 処 理	係 長	係	適 用
			可 ・ 不可
特記事項			