様式１号

**福祉車両貸出申請書兼同意書**

令和　　年　　月　　日

武豊町社会福祉協議会長　様

福祉車両貸出を利用したいので、下記の同意事項に同意の上、以下の通り申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　名 |  | 連絡先 |  |
| 住　所 |  | | |
| 利　用　日　時 | 月　　　日（　　　）　　　時　　　分　～  月　　　日（　　　）　　　時　　　分 | | | |
| 利用対象者氏名  (車いす使用者) |  | | | |
| 対象者の状況 | □　高齢者　　□　心身障がい児者  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 利　用　目　的 | * 通院　　　　□　買い物　　　□　施設への送迎 * その他（　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 行　　　　　程 | 社協➡（　　　　　　　　　）➡（　　　　　　　　　）➡　　　　　　➡（　　　　　　　　　　）➡（　　　　　　　　　　）➡社協 | | | |
| 運転責任者 | 氏　名 | □申請者と同じ | 連絡先 | □申請者と同じ |
| 住　所 | □申請者と同じ | | |

**同意事項　　☑**チェックを入れて、見落としがないか確認をお願いします。

□ 車両の操作はすべて運転責任者が行います。

□ 車両は申請時の利用目的以外には、一切使用しません。

□ 消費した燃料は補充して返却します。

□ 事故、故障などがあれば武豊町社会福祉協議会（0569-73-3104）まで、速やかに

報告します。

□ 利用期間中に生じた損害賠償、修理の費用等は運転責任者が負担します。

　 （基本的に、社会福祉協議会の保険は使用しません。）

□ 運転責任者は、申請及び貸出時に運転免許証を提示します。

□ 使用中は、道路交通法ならびに関係法規を遵守します。

**事務処理欄**（受付後にGroupsessionの入力もしくは（仮）を外すこと）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付・PC確認 | 月　　　日 | 担当者 | 車種　E　・　S |
| ※業務時間外の場合、別紙「宿直室持参用紙」記入 | | | 済み□ |