様式第２号（第９条関係）

福 祉 車 両 使 用 申 込 書

（申込年月日：　　年　　月　　日）

申　請　者	氏　名	（使用者との続柄：　　）
	電　話	（　　）　　－
使　用　者	氏　名 (又は団体名)	（年齢　　才）
	住　所	磐田市
	身体の状態	□車いす使用（　□社協の車いす使用　・　□申請者が用意　） □寝 た き り（　ストレッチャー使用　）
運　転　者	氏　名	（使用者との続柄：　　）
	携帯電話	（　　）　　－
使 用 日 時	年　月　日（　）　時　分～　時　分	
使 用 目 的 （□ に レ 点）	□病院送迎　□施設送迎（入退所）　□福祉団体、行政等の行事参加 □買物や行楽等　□その他（　　）	
主 な 行 き 先		
使 用 車 両	□トヨタハイエース　□日産キューブ □スズキワゴンR　□マツダＡＺワゴン	

※ 運転者は事前に本会の実施する車両安全運行講習を受けた方に限ります。

福祉車両使用に関する確約書

福祉車両を使用するにあたり、社協の定める福祉車両使用要綱を厳守します。使用中に生じた事故や症状等の急変については、当方で一切の責任を負うことを確約いたします。

上記の確約につきましては、ボランティアに当該車両の運転を依頼する際も同様とします。

年　月　日

磐田市社会福祉協議会会長　様

運転ボランティア（氏名）　　様

申請者（氏名）

福祉車両使用許可	社協受付印
上記申込のとおり、福祉車両の使用を許可します。使用にあたっては本会の定める福祉車両使用要綱を厳守してください。 許可年月日　　年　月　日 磐田市社会福祉協議会会長	(受付担当者　　)