

(様式第4号)

わたしのまちの車いすステーション事業

車いす借用申請書

受付番号	
受付日	令和 年 月 日

所沢市社会福祉協議会 会長 宛

社会福祉法人所沢市社会福祉協議会車いすステーション推進事業実施要綱に基づき、下記のとおり車いすの借用について申請します。

申請者	住所			
	氏名		電話	- -
利用者	住所			
	氏名		電話	- -
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)		
借用期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで			
利用目的				

【ステーション記入欄】

車いす番号	-	受付者 (ステーション No.)