

(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	平成 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	平成 年 月 日 から 平成 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. )