様式第2号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**福祉車両利用申込書**

南木曽町社会福祉協議会長　殿

申請者　住　所

　　　　氏　名

　　　　連絡先

　福祉車両を利用したいので、下記のとおり申込みします。

　なお、福祉車両の利用にあたり、下記事項について遵守することを誓約いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名 |  |
| 運転者氏名 |  |
| 利用期間 | 　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　時ころから　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　時ころまで |
| 利用目的（番号に○をして下さい。） | １　医療機関への通院、又は入退院２　福祉施設への送迎３　行事等への参加４　買い物、旅行５　その他 |
| 目的地 |  |

　遵守事項

　１　福祉車両の運転中は、交通法令をを遵守します。

　２　許可を受けた使用目的以外の用途には使用をしません。

　３　交通事故が発生したときは、速やかに警察及び社協に届けをします。

　４　福祉車両内では喫煙はしません。

　５　その他、福祉貸出要綱を遵守します。