

| | | | | | |
|-----|-------|-------|-----|--------|-----|
| ※受付 | 年 月 日 | ※整理番号 | No. | 貸付決定番号 | 第 号 |
|-----|-------|-------|-----|--------|-----|

| | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|
| 歩行器貸付申請書 | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | |
| 社会福祉法人みよし市社会福祉協議会長 様 | | | | | |
| 申請者 〒 | | | | | |
| 住所 | | | | | |
| 氏名 | | | | | |
| 下記のとおり、携帯車いすを貸付してください | | | | | |

| | | | | | | | | |
|------|-------------------------|--|-----|----|-----|------|--|--|
| 対象者 | 氏名 | | | | 住所 | | | |
| | 生年月日 | 明治・大正・昭和・ 年 月 日生 | 満 歳 | 性別 | 男・女 | TEL | | |
| | 身体 の 状 況 | <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> | | | | | | |
| 使用期限 | 年 月 日から 年 月 日まで (一ヶ月以内) | | | | | | | |
| 介護者等 | 氏 名 | 続柄 | 住所 | | | 電話番号 | | |
| | | | | | | | | |

| |
|---------|
| ※意見欄 |
| |
| |
| 年 月 日 印 |
| ※備考 |
| |
| |

※印は記入しないでください