

(様式1号)

## 嬭恋村リフトカー・赤い羽根号使用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人  
嬭恋村社会福祉協議会長 様

住所  
申請書 氏名  
電話

嬭恋村リフトカー・赤い羽根号を使用したいので、下記のとおり申請します。

利用者	フリガナ 氏名		生年月日	男・女
	世帯主 住所		年 月 日 ( 歳)	
	身体状況	1、ねたきり 2、歩行困難 3、車いす使用 4、身障手帳所持 5、その他 ( )		
	健康状態			
運転者 (介護者)	住所		電話	
	氏名		利用者との 続柄	
使用 内容	使用期日	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで 午前・午後 : 分～ 午前・午後 : 分まで		
	使用目的	①通院 ②施設入所 ③旅行 ④公共機関への手続き ⑤社会的行事への参加 ( ) ⑥その他 (ショートステイ)		
	行先	から		
使用車両	新ハイエース ・ 赤い羽根 ・ セレナ ・ 新セレナ ステップワゴン ・ ミニキャブ ・ スローパー ・ タント			

## 嬭恋村リフトカー・赤い羽根号使用許可書

令和 年 月 日

様

社会福祉法人  
嬭恋村社会福祉協議会長

申請のありました嬭恋村リフトカーの使用について許可します。  
使用にあたっては、遵守事項を必ず守ってください。

記

### 遵守事項

- 嬭恋村リフトカーを使用中に生じた事故等の責任はすべて運転者が負うこと  
になりますので十分に注意してください。
- 上記の「使用内容」を必ず守ってください。