

様式第1号

車椅子借用申請書

裾野市社会福祉協議会会長 様

申請者 氏 名
住 所
電話番号

下記により、車椅子を使用したいので、申請します。

記

利用対象者	氏名			
	住所			
利用期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで			
利用の内容				
*備考				
* 車椅子番号			* 取扱者名	

* は社会福祉協議会で記入

様式第2号

車椅子使用報告書

裾野市社会福祉協議会会長 様

返却日 年 月 日

報告者 氏 名

住 所

電話番号

次により、車椅子を使用したので、報告します。

下記項目につき○で囲んで下さい		状況をご記入下さい	
ブレーキ	よい わるい		
ハンドグリップ	よい わるい		
ステッピングバー	よい わるい		
前輪	よい わるい		
後輪・ハンドグリップ	よい わるい		
ステップ	よい わるい		
肘あて・シート	よい わるい		
その他お気づきの点がありましたらご記入下さい。			
*車椅子番号		*取扱者名	

* は社会福祉協議会で記入