

| | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|
| 会長 | 局長 | 次長 | 課長 | 合議 | 主務 |
| | | | | | |

受付印

(様式第1号)

福祉車両借用申請書 兼 誓約書

令和 年 月 日

社会福祉法人 南砺市社会福祉協議会長 様

申請者 住 所

氏 名

利用対象者との続柄

連絡先 TEL

福祉車両を使用したいので、次のとおり申請します。

また、使用にあたり、裏面の事項について遵守することを誓約します。

| | | | | | | |
|---|--|--|----|-----|-----------|-------|
| 利用対象者 <input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 継続 | 氏名 | | 性別 | 男 女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 住所 | 南砺市 | | | 年齢 | 歳 |
| | 心身の状況 | <input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> 傷病 <input type="checkbox"/> その他 () | | | 車いす貸出し | 要 不要 |
| 利用目的 | <input type="checkbox"/> 医療機関及び公的機関への外出 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭のための外出 <input type="checkbox"/> 買い物、行楽等のための外出 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| 目的地 | 南砺市・砺波市・小矢部市 (目的地) | | | | | |
| 利用日時 (当日返却) 8:30-17:00 | 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 | | | | | |
| 運 転 者 (75歳以下) ●初めての方 操作説明(30分) 月 日() 時~ | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ(異なる場合は以下に記入) | | | | | |
| | 住所 | | | | | |
| | 氏名 | | | | 利用対象者との続柄 | |
| | ■ 記入必須欄 | 当日連絡可能な電話 | | | | 年齢 歳 |

※ 運転者の自動車運転免許証の写し(両面)を添付し、利用の3日前までに提出してください。

※ 運転者が複数いる場合は、別紙に記入してください。

職員記入欄

| | | | | |
|------|-----|------|-----|--|
| 貸出日時 | 確認者 | 返却日時 | 確認者 | 確認事項 |
| 月 日 | | 月 日 | | <input type="checkbox"/> 破損なし・汚損なし <input type="checkbox"/> 満タン返し |
| : | | : | | |

使用に関する誓約書

南砺市社会福祉協議会 福祉車両貸出事業実施要綱に基づき、次の事項を確認の上、福祉車両を借り受けます。

- 1 使用地域は、南砺市・砺波市・小矢部市とし、目的以外に使用しません。
- 2 福祉車両を第三者へ転貸しません。
- 3 道路交通法規を遵守し、安全運転に努めます。
- 4 借用申請書に記載された運転者以外の者に運転をさせません。
- 5 使用中に事故が発生した場合は、速やかに警察署に届ける等の適切な処置を行うとともに本会に報告、対処し、事故報告書を提出します。
- 6 事故等に係る本会の損害補償は、運転者に故意又は重大なる過失がある場合を除き、本会が加入する保険で認められる範囲内とし、保険対象外の一切の損害補償等については、申請者又は運転者の責任において負担します。
- 7 福祉車両を適切に扱い、燃料は指定の給油所にて満タンに補充し返却します。

※ 添付書類 運転者の免許証の写し（両面）