

様式第1号

様式第3号

福祉車両貸出許可申請書

平成 年 月 日

関市社会福祉協議会長 様

(申請者)

住所 _____ (電話 _____)

氏名 _____ ⑧ 生年月日 年 月 日

代筆 _____ 利用者の(_____)

私は、福祉車両貸出事業の利用について裏面を誓約し、下記の通り申請します。

チェック項目

利用期間	平成 年 月 日 時 分から 平成 年 月 日 時 分まで	
利用の目的	<input type="checkbox"/> 通院・入退院 <input type="checkbox"/> 福祉施設への入退所 <input type="checkbox"/> 公共機関への用務 <input type="checkbox"/> 団体主催の行事参加 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
利用者の状況	第2条第1項該当者 <input type="checkbox"/> 常時車イス (介護度 _____)	
	第2条第2項該当者 <input type="checkbox"/> ひとり暮らし・老人世帯 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
他制度での対応	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
利用経路		
介助者氏名		利用者との関係
運転者氏名		利用者との関係
運転者住所		電話
備考		適

上記の条件にて福祉車両貸出事業の利用を許可します。

許可番号 第 号

平成 年 月 日

社会福祉法人 関市社会福祉協議会

	会 長	局 長	課 長	係	担 当
決 裁					

誓約書

私は、福祉車両貸出事業の利用にあたり、下記事項を遵守し、運行上発生したあらゆる不測の事故に対して、関市社会福祉協議会長及び運転者に対して賠償を請求しないことを誓約します。

遵守事項

1. 利用者は、車両運行に伴う必要な介助者を確保する。
2. 運行に際しては、道路交通法を守る。
3. 車両運転中に事故が発生した時は、適切な処置を取るとともに、すみやかに関市社会福祉協議会長に申し出る。
4. 福祉車両の利用により生じた損害賠償等の一切の責任は、加入している保険の範囲内で対応出来るもののほかは、すべて利用者が責任を負うものとします。
5. 車両の目的外使用及び第三者への転貸はしない。
6. 車中の清掃に努める。
7. 車内は禁煙とします。
8. 有料道路の通行料、駐車料金等は自己負担とします。
9. 感染症の疑いのある場合は、事前に申し出るものとする。