

ふれあい号利用申込書

令和 年 月 日

公益財団法人 川崎市身体障害者協会
理事長 関山 進 様

私は、次のとおり「ふれあい号」の利用を申し込みます。
なお、「ふれあい号」の利用にあたっては、貸出事業実施要綱を誠実に履行致します。

〒
申 込 者 住 所

氏 名

印

電 話

移送障害者氏 名

利用希望日	令和 年 月 日 ~ 月 日					
利用目的						
借受日時	令和 年 月 日 時 分					
返却日時	令和 年 月 日 時 分					
利用期間	日間 時間					
乗車人員	障 害 者			介 助 者	運 転 者	合 計
	身体障害 (車いす以外) 名	車いす使用 名	その他障害 名	名	名	名
運転者氏名						
出 発 地						
目 的 地						