決裁・回覧	会長	局長 常務理事	課長	所長	主幹	課長補佐	主任主査	係長	主査	主事	書記	事務員等	担当

（様式１）

福祉機器貸与申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人関市社会福祉協議会　会長　様

住　所
電　話
氏　名
（使用者との続柄　　）

私は下記の福祉機器の貸与を受けたいので
承認くださるよう申請します。

記

使用者氏名	住　所	生年月日	数　量	貸与期間

貸与を受ける理由（該当するものにレ点を記入）	
貸出要件	□高齢者（要介護度：　　）　□身体障がい者　□研修・講習 □怪我・病気等（怪我の内容・病名：　　） □その他（　　）
内容 （具体的に）	□サービス利用申請中のため（介護保険、補装具・日常生活用具の給付等） □通院・退院のため □外出のため □日常的に使用するため □研修・講習（日時、対象者：　　） □その他 〔　　〕

車椅子登録番号		返却日	