（様式第1号）

福祉車両利用申請書兼誓約書

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人大船渡市社会福祉協議会

会　長　 　田　村　福　子　　様

申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先 ℡（　　　　）　　　-

　福祉車両を利用したいので、次のとおり申請します。

また、利用にあたり、裏面の利用条件について誓約します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用対象者 | 氏名 |  | | | | 生年  月日 | | Ｔ　Ｓ　Ｈ  　　　年　　　月　　　日 | | |
| 住所 | 大船渡市 | | | | | | | | |
| 外出が困難な理由 | | | □車椅子　　□傷病  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 利用目的 | | | □買い物　　□通院　　□行事　　□旅行  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 目的地 | | |  | | | | | | | |
| 貸出車両 | | |  | | | | 乗車人数 | | | 人 |
| 貸出期間 | | | 自　　平成　　 年　　 月　　 日（　　 ）  　至　　平成　　 年　　 月　　 日（　　 ） | | | | | | | |
| 運転者名 | | | 氏名 | |  | | 生年月日 | |  | |
| 住所 | |  | | | | | |

　※この申請書は、貸出日の5日前までに提出してください。

※対象者・運転者が複数いる場合、同乗者がいる場合は、別紙に記載し提出してください。

※**運転者の免許証の写しを添付**してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当 | 受付 |
|  |  |

**利用条件**

（１）福祉車両を目的外に使用しません。

（２）福祉車両を第三者へ転貸しません。

（３）道路交通法等の法令を遵守します。

（４）福祉車両は適切な管理のもとで運行し、保管します。

（５）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。

（６）使用した**燃料は全量補充**し、**領収書**を付けて、福祉車両内外の清掃後に返却します。

（７）貸出期間中に**事故等が発生した場合は、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**し、指示を受けます。

（８）福祉車両の貸出期間中における事故等に係る本会の損害補償は、当該福祉車両が加入する保険の範囲内とし、保険対象外の一切の損害補償等については、利用者の責任において負担します。

【本会車両の保険加入状況】

①対人・対物賠償 無制限

②人身傷害　　 無制限

③車両保険 加入済み

④運転者年齢条件 全年齢

【緊急連絡先】

大船渡市社会福祉協議会

〒022-0006

大船渡市立根町字下欠125-12　大船渡市Y・Sセンター内

**TEL：0192-27-0001**

利用対象名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 生年月日 | 住所 | 外出が困難な理由 |
| 1 |  | T S H  年　月　日 | 大船渡市 | □車椅子 □傷病  □その他 |
| 2 |  | T S H  年　月　日 | 大船渡市 | □車椅子 □傷病  □その他 |
| 3 |  | T S H  年　月　日 | 大船渡市 | □車椅子 □傷病  □その他 |
| 4 |  | T S H  年　月　日 | 大船渡市 | □車椅子 □傷病  □その他 |
| 5 |  | T S H  年　月　日 | 大船渡市 | □車椅子 □傷病  □その他 |
| 6 |  | T S H  年　月　日 | 大船渡市 | □車椅子 □傷病  □その他 |
| 7 |  | T S H  年　月　日 | 大船渡市 | □車椅子 □傷病  □その他 |
| 8 |  | T S H  年　月　日 | 大船渡市 | □車椅子 □傷病  □その他 |

運転者及び同乗者名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 生年月日 | 住所 | 区分 |
| 1 |  | T S H  年　月　日 |  | □運転者  □同乗者 |
| 2 |  | T S H  年　月　日 |  | □運転者  □同乗者 |
| 3 |  | T S H  年　月　日 |  | □運転者  □同乗者 |
| 4 |  | T S H  年　月　日 |  | □運転者  □同乗者 |
| 5 |  | T S H  年　月　日 |  | □運転者  □同乗者 |
| 6 |  | T S H  年　月　日 |  | □運転者  □同乗者 |
| 7 |  | T S H  年　月　日 |  | □運転者  □同乗者 |
| 8 |  | T S H  年　月　日 |  | □運転者  □同乗者 |

（様式第２号）

運　行　計　画　書

申請者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貸出日 | 月　　日  曜日 | 貸出時間：　　　　　　　　貸出場所：大船渡市Y・Sセンター |
| １日目 | 月　　日  曜日 | 記入例：Y・Sセンター（9：00）―→　目的地（10：00～12：00）――→目的地（13:00～14:00）――→　自宅（17：00） |
| ２日目 | 月　　日  曜日 |  |
| ３日目 | 月　　日  曜日 |  |
| ４日目 | 月　　日  曜日 |  |
| ５日目 | 月　　日  曜日 |  |
| 返却日 | 月　　日  曜日 | 返却時間：　　　　　　　　返却場所：大船渡市Y・Sセンター |