

(様式第1号)

年 月 日

## 外出支援事業利用者登録申請書

社会福祉法人坂祝町社会福祉協議会会長 様

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

登録申請をもって、「福祉車両利用誓約書」に誓約します。

利用者	氏 名		電話番号	
	住 所	加茂郡坂祝町		
	生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
申請の理由				
車いすの使用	① 常時使用している ・ ② 一時的に使用している ・ ③ 使用していない			
ボランティア希望の有無	ボランティアによる送迎を ① 希望する ・ ② 希望しない			
運転予定者①	氏 名		電話番号	
	住 所		利用者との続柄	
運転予定者②	氏 名		電話番号	
	住 所		利用者との続柄	
備考				
取り扱い説明受講日	年 月 日			実施 ・ 予定

※ 運転予定者の運転免許証の写しを添えて提出して下さい。

許可年月日 年 月 日

上記の申請について許可してよろしいか

会 長	事務局長	係 員	取扱者	受付印

(様式第2号)

## 福祉車両利用誓約書

社会福祉法人坂祝町社会福祉協議会が実施する外出支援事業について、福祉車両を利用する場合、万一これに伴い事故等が発生しても、一切異議等は申し立てません。

なお、福祉車両を利用する場合は次の事項を守り指示に従いますことを誓約します。

### 記

家族等が運転をする方には、

1. 福祉車両にあたっては、善良な管理者としての注意義務を果たします。
2. 運行に際しては、道路交通法を守り、安全運転に心がけます。
3. 貸出を受けている期間中に、事故等を生じた場合は、速やかに事務局に連絡しその指示に従います。
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、この福祉車両に対する各種保険等に対応できるもののほかは、すべて利用者が負うものとします。

送迎ボランティアに依頼される方には、

1. 貸出を受けている期間中に、事故等を生じた場合は、速やかに事務局に連絡しその指示に従います。
2. 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、この福祉車両に対する各種保険等に対応できるもののほかは、すべて利用者が負うものとします。