

第1号様式（第10条関係）

車いす同乗車両利用登録申請書

令和 年 月 日

川内村社会福祉協議会長 様

申請者 住 所 川内村大字 川内字

氏 名 ⑩

連絡先

連絡先電話番号

下記のとおり車いす同乗車両の利用登録を申請します。

氏名				性別	男・女
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (満 歳)				
家族の状況	住所				
	氏名				
	電話		対象者との続柄		
本人の状況	手帳	身障 級 ・ 療育 級			
	高齢者	認知症・寝たきり・その他 ()			
	障害児・者	視覚・肢体・大幹・内部・その他 ()			
	その他	難病・傷病・その他			
	世帯	独居・高齢者・障がい者のみ・昼間独居・その他 ()			
利用理由					
運転者		対象者との続柄			

※ 運転者の運転免許証の写しを添付すること。

※ 本利用登録申請書に記載された個人情報は川内村社会福祉協議会個人情報保護規定に基づき適正に管理し無断で第三者に提供いたしません。

第2号様式（第10条関係）

誓 約 書

私は、車いす同乗車両（以下「車両」という。）の利用にあたり、利用中に生じた事故については、車両が加入している保険の範囲内での補償しか請求いたしません。

また、川内村及び社会福祉法人川内村社会福祉協議会及びボランティア等の方に、一切の責任を問うことはいたしません。

なお、同乗者はもとより、その家族におきましても、今後いかなる事態が生じましても保障の申し出等は一切しないことを制約します。また、車両に損害を与えた場合には、現況に復帰することを確約します。

令和 年 月 日

川内村長 様

社会福祉法人 川内村社会福祉協議会長 様

利用登録者 住 所
氏 名

⑩