

様式第 1 号（第 7 条関係）

利用登録（変更）申請書

令和 年 月 日

川内村社会福祉協議会長 様

申請者 氏名
連絡先電話番号

㊞

送迎サービスを利用登録（変更）したいので、下記のとおり申請します。

利用 者 氏 名	(生年月日) 大・昭 年 月 日 (歳)		
住 所	川内村		
	電話 — —	申請者との続柄	
利用者の状況	独 居	高齢者のみ	その他 ()
	健康伏態	病名 ()	
	歩行状態		
利 用 理 由			
利 用 目 的			
特 記 事 項	*利用するに際し配慮してほしい事項等を記入してください。		
社 協 使 用 欄			

*本利用登録者申請書に記載された個人情報、川内村社会福祉協議会個人情報保護規程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。

(9条関係)

送迎サービス利用申込書

令和 年 月 日

川内村社会福祉協議会長 様

申請者 氏名
連絡先電話番号

印

送迎サービスを利用したいので、下記のとおり申し込みます。

利 用 者 氏 名	
生 年 月 日	大正・昭和 年 月 日 歳
住 所	
利 用 日	
利 用 時 間	
利 用 場 所	
利 用 目 的	
特 記 事 項	
社 協 使 用 欄	

様式第3号（第8条関係）

誓 約 書

私は、送迎サービスの利用にあたり、車両同乗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のみしか請求いたしません。

また、社会福祉法人川内村社会福祉協議会の許可決定等に、一切の責任を問うことはいたしません。

令和 年 月 日

川内村社会福祉協議会長 様

申請者 住 所

氏 名

⑩