

福祉機器借用申請書

年 月 日

社会福祉法人笠間市社会福祉協議会長 様

申請者：住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

新規・更新			
ふりがな 使用者氏名		生年月日	(歳)
使用者住所	笠間市	電 話	
認 定 状 況			
・介護保険認定 ()、担当ケアマネ () ・身体障害者手帳 (級) ・その他 () ・認定なし			
借 用 福 祉 機 器			
・車いす (NO :) ・松葉杖 () ・ベット (NO :)			
笠 間 支 所	本 所	岩 間 支 所	
借 用 期 間			
自	年 月 日	至	年 月 日
(利用目的) ※必須			

※ 本会は、あらかじめ明示した範囲及び法令等の規定に基づく場合を除いて、個人情報情報を事前に本人の同意を得ることなく外部に提供しません。

受 付	貸 出	返 却