

(別紙様式)

## 福祉車両貸出事業利用者登録申請書

社会福祉法人みなかみ町社会福祉協議会長 様

申込日 平成 年 月 日

申請者 住 所

氏 名

電話番号 性別 男・女

登録者 (申請者と同じ □)	氏 名		性別	男・女
	住 所			
	生年月日	T・S・H	年 月 日	
利用目的	通院・入退院・転院・その他( )			

◆以下社協使用欄

登録番号	No.
------	-----

事務局長	課 長	課長補佐	係 長		受 付 者