

様式第1号（第8条関係）

重度障害者等移動支援車両貸出事業登録申請書

年 月 日

島田市長

住 所
氏 名
申請者
対象者との関係
電話番号

重度障害者等移動支援車両貸出事業を利用したいので、次のとおり登録を申請します。

対象者住所					
	電話番号				
対象者氏名		生年月日	年 月 日	性別	
身体障害者手帳	障害名 種 級				
療育手帳	A・B				
介護認定	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5				
身体の状態					
主な利用目的					

(注)「対象者」とは、車いす等を利用しないと移動が困難である者等をいいます。