（様式第６号）

記入日：令和　　年　　月　　日

移送サービス利用申請書

社会福祉法人
交野市社会福祉協議会会長　様

申請者　氏　名
住　所
電　話
携帯番号

下記のとおり移送サービスを利用したいので留意事項に同意のうえ申請します。

<table>
<tr><td rowspan="3">利用者</td><td colspan="2">ふりがな
氏　　名</td><td colspan="2">平熱</td><td>度</td></tr>
<tr><td colspan="5">住　　所</td></tr>
<tr><td colspan="5">電　　話</td></tr>
<tr><td rowspan="10">利用内容</td><td colspan="5">利用目的　　通院　・　施設利用　・行楽　・　社会参加
その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">利　用　日</td><td colspan="4">令和　　年　　月　　日　　曜日</td></tr>
<tr><td rowspan="3">往路</td><td>出発時刻</td><td colspan="4">午前・午後　　時　　分</td></tr>
<tr><td>出発地</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>行き先</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">復路</td><td>出発時刻</td><td colspan="4">午前・午後　　時　　分</td></tr>
<tr><td>出発地</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>行き先</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">車　椅　子</td><td>無し</td><td colspan="2">車イスの積込</td><td>車イスのまま乗車</td></tr>
<tr><td rowspan="3">付添人</td><td colspan="2">氏　　名</td><td colspan="2">（続柄：　　）</td><td>平 熱</td><td>度</td></tr>
<tr><td colspan="2">住　　所</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">電　　話</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

※付添人がガイドヘルパー等の場合は事業所名等をご記入ください

決裁	局　長	次　長	課　長	課長代理	係　長	主　任	担　当	受　付
								／