

別記様式第 1 号

ボランティア移送サービス事業利用者登録申請書

年 月 日

社会福祉法人

南房総市社会福祉協議会長

様

ボランティア移送サービスを受けたいので、利用者の登録を申請します。

申 請 者	氏 名	Ⓜ			
	住 所				
	電 話		利用者との続柄		
利 用 者	氏 名		性別	男 ・ 女	
	住 所				
	生年月日	年 月 日	電話		
同 伴 者	☐ 有 ☐ 無	氏名		電話	
申請の根拠 (該当に○)	1 介護保険法第 19 条第 1 項及び第 2 項に規定する要介護認定及び要 支援認定を受けている者 2 身体障害者福祉法第 4 条に規定する身体障害者 3 その他高齢者、肢体不自由、内部障害、精神障害、知的障害等によ り単独での移動が困難な者。				
自家用車の 所有状況	☐ 所有していない ☐ 同居家族が所有している				
緊急連絡先	氏 名				
	住 所				
	電 話		利用者との続柄		
備 考					