

# 移送サービス利用申請書

社会福祉法人 川崎市宮前区社会福祉協議会会長 様 平成 年 月 日

## [利用者]

氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_

## [代理提出者]

氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

## [運行予定]

利用希望日 平成 年 月 日 ( )

福祉パルみやまえ ( 時 分 発)

利用者宅 ( 時 分 着)  
( 時 分 発)

移送先① ( 時 分 着) 名称 \_\_\_\_\_  
( 時 分 発) \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

移送先② ( 時 分 着) 名称 \_\_\_\_\_  
( 時 分 発) \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

利用者宅 ( 時 分 着) 福祉パルみやまえ ( 時 分 着)  
( 時 分 発)

## [運転ボランティア要請]

有  無 (車両貸出のみ)

※車両貸し出しで連続利用する場合は別途行程表を添付すること

(事務局使用欄)  
運転ボランティア氏名 ( )

備考