

第1号様式（第3条関係）



福祉車両利用対象者登録書

※太枠の中をお書きください。

福祉車両利用 対象者 (車いす利用者)	住 所	加茂郡川辺町 石神 128 番地		
	氏 名	石神 花子		
	電 話	0574-53-2121		
	生年月日	大正・昭和・平成・令和 20 年 4 月 1 日 80 歳	性別	男 女
担当ケアマネがいる場合記入		事業名： 川辺町社協 ケアマネ名： 川辺		
1. ～ 3. で該当するところにご記入ください。				
1. 身体障害者手帳	級 種	☐ 視覚 ☐ 聴覚 ☐ 音声 ☐ 肢体不自由 その他（		
2. 介護保険	☒ 要介護 ☐ 介護度 3	☐ 要支援 ☐ 介護度		
3. その他身体 の状況及び主な目的	(例) 歩行困難 歩行困難			

全て、埋めなくてもいい
です。
どこか1カ所
記入すれば結構です。



福祉車両運転者登録書

※太枠の中をお書きください。

①運転者 (申請者)	住 所	加茂郡川辺町石神 128 番地		職員確認
	氏 名	石神 太郎		運転免許証
携帯電話	090-1234-4567	車いす利用 者との続柄	長男	コピー 有 無
②運転者	住 所	美濃加茂市下米田 1111 番地		職員確認
	氏 名	美濃 太田子		運転免許証
携帯電話-	080-9867-5432	車いす利用 者との続柄	長女	コピー 有 無

本日、来所しなくても当日、運転する予定のある人は、
②に記入してください。
免許証のコピーを事前に準備してください。

(登録番号)

登録番号は、責任者でいれますので空白。