

様式第1号(第8条関係)

外出支援サービス事業利用申請書

年 月 日

志摩市長

様

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

次のとおり、志摩市外出支援サービス事業実施要綱第8条の規定により申請します。

利用対象者	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所			
	電 話 番 号			
身 体 状 況	室 内 移 動	杖 ・ 介助 ・ 車椅子 ・ ストレッチャー		
	立 位 保 持	何かにつかまれば可能 ・ 不能		
利 用 内 容	回 数	回 / 週 ・ 月		
	送 迎 先			
	利 用 機 器	1 介助用車椅子 2 リクライニング車椅子 3 ストレッチャー		
付 添 い 者	住 所			
	氏 名		続柄	
備 考				