

車両貸出サービス会員登録申込書

令和 年 月 日

海田町社会福祉協議会会長 様

【利用者】

会員番号 No.

ふりがな		性別		T ・ S ・ H ・ R
氏名		男 ・ 女	生年月日	年 月 日
住所	〒736-00 海田町		電話番号	

【運転者】 免許証の写しを裏面に添付

ふりがな		性別		T ・ S ・ H ・ R
氏名		男 ・ 女	生年月日	年 月 日
住所	〒		電話番号	
ふりがな		性別		T ・ S ・ H ・ R
氏名		男 ・ 女	生年月日	年 月 日
住所	〒		電話番号	

主な利用目的	1. 通院・入退院・通所・入退所 2. 娯楽・社会活動等への参加 3. その他（ ）
--------	--

誓約書

上記申込書どおりの利用中に事故等が発生した場合、海田町社会福祉協議会に対し、責任を問わないことを誓約します。

また、下記の注意事項を守ります。

(注意事項)

海田町社会福祉協議会は、事故の発生については保険の範囲内において対応することとし、それ以外については利用者の責任において処理すること。

運転者は、第一種普通免許を取得している21歳以上の方に限る。

令和 年 月 日

利用者氏名