様式１

令和６年度　競技用車いす等レンタル事業　申請書

令和　　年　　月　　日

一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会　会長　様

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏名 | |  | 使用者との関係 | （　　　　　） |
| 連絡先 | Tel |  | | | |
|  | E-mail |  | | | |
|  | 住所 | 〒 | | | |

下記のとおり借用を申し込みます。

申請者は、使用者等の安全確保に十分配慮するものとし、借用した用具により万一事故等が発生したときは、申請者の責任において対応します。

なお、借用した用具を損傷・破損・損失した場合は、損害額に相当する金額を弁償します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用者 | ふりがな  氏名 | |  | | | | | | | | 生年月日  年齢 | | | 年　　月　　日  歳 | |
| 疾患名 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 障がい | |  | | | | | | | | | | | | |
| 身長 | | cm | | | 体重 | | kg | | | | | 座幅 | | ※車いす使用者のみ  cm |
| 日常の  補装具 | |  | 車いす | | | |  | | | | 電動車いす | | | |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 所属先 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 希望用具  ※いずれか  に○ |  | | バスケットボール用車いす | | | | | |  | | | テニス用車いす | | | |
|  | | 陸上競技用車いす | | | | | |  | | | 陸上競技用トレーニングマシン（ローラー台） | | | |
|  | | WeeGO（子供用車いす） | | | | | |  | | | フレームランナー | | | |
|  | | ハンドサイクル | | | | | |  | | | ハンドバイク | | | |
| 使用目的 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望期間 | 令和　　年　　月　　日( 　)　から　令和　　年　　月　　日( 　) | | | | | | | | | | | | | | |
| 貸出希望日 | 月　　日( 　)　　： | | | | | | | | | 場所：埼玉県総合リハビリテーションセンター | | | | | |
| 返却希望日 | 月　　日(　 )　　： | | | | | | | | | 場所：埼玉県総合リハビリテーションセンター | | | | | |
| 希望用具の  経験有無 |  | 初めて | |  | 経験あり | | 頻度  数回、数か月、1年以上、その他（　　　　　） | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | | | | | |

事務局使用

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資産番号 |  | 対応者  協会 |  | 対応者  センター |  |