車椅子申込書

（記入日　令和元年　　月　　日）

1. 希望する車椅子

（メーカーや型番等、具体的にご記入ください。例：陸上競技用など価格も分かれば併せてご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |

1. 理由・使途等

（具体的にご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |

1. 利用人数（おおよその年間実人数）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者総数 | 名 | うち肢体不自由児者 | 名 |

1. 贈呈先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校又は施設名 | |  | | |
| 代表者 | |  | | |
| 所在地 | | 〒 | | |
| TEL |  | | FAX |  |
| E-Mail | ＠ | | | |
| 御担当者 |  | | | |

※令和元年7月19日（金）までにFAX、メール、郵送等で本協会宛にお申込みください。