

運転者登録申請書（福祉車両貸出事業）

【登録 No. : 運転者情報】 記入日：令和 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日	年 月 日 (才)
氏名		男・女		
住所	〒	電話	() -	
		携帯	- -	
		緊急連絡先	※運転者以外の連絡先 ()	
移送対象者	氏名	住所	おおい町	
		関係		
外出困難事由	<input type="checkbox"/> 車イス利用 <input type="checkbox"/> 要介護認定者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> その他 ()			
使用車両等	<input type="checkbox"/> アトレー <input type="checkbox"/> N Box <input type="checkbox"/> 車イス (No.)			
使用場所	※利用範囲：福井県敦賀市以西～京都府舞鶴市内			
使用目的	<input type="checkbox"/> 入所施設への入退所や一時外出 <input type="checkbox"/> 医療機関への入退院または一時的な通院 <input type="checkbox"/> その他 ()			
運転者確認事項	<input type="checkbox"/> 運転免許証の有効期限が切れていない（免許証を更新した場合はコピーを提出すること） <input type="checkbox"/> 任意保険に加入している（必須：他車運転特約／任意：車両保険） <input type="checkbox"/> 満年齢20歳以上で、運転免許取得日から1年以上経過している <input type="checkbox"/> 道路交通法の規定による、運転免許効力の停止を受けていない <input type="checkbox"/> 福祉車両による事故等を起こしていない。起こした場合、1年以上経過している			

※添付書類 運転免許証コピー 任意保険保険証券コピー

【その他の確認事項】

- 走行距離が100 kmを超える場合、走行距離に応じた消費燃料は利用者負担となります
- 万一の事故等の際は、当会に連絡の上、ご自身で加入している任意保険での対応※となります
- 貸出車両を利用する権利の譲渡・転貸、貸出目的以外の使用はできません
- 記入いただいた個人情報は当該目的以外で利用することはありません

上記の内容について了承しました

運転者氏名 _____

承認欄	会長	局長	次長	合 議