**車椅子申込みに係る参考記載事項**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名称（　　　　　　　　　　　　　　　）

公益財団法人みずほ助成財団による申込書及び提出書類に加えて、候補施設選定の参考としたいので、次の事項に記載をお願いします。

**１　車椅子の配備に関すること**

　（１）車椅子の配置目的（あてはまるものに○を付けてください。）

①新規（増配置）　②更新（老朽化等）　③その他（　　　　　　　　　　　）

　（２）車椅子の充足状況（あてはまるものに○を付けてください。）

　　　①充足　　②不足

　　　（車椅子の利用が必要な利用者数：　　名）

　（３）贈呈希望施設における車椅子の現保有数の状況

　　　　保有台数　電動式（　　　）台、自走式（　　　）台

　うち直近に購入した車椅子３台の購入年度

　１台目（購入年度：　　　　　　年）（　電動式　・　自走式　）

　　　　　２台目（購入年度：　　　　　　年）（　電動式　・　自走式　）

　　　　　３台目（購入年度：　　　　　　年）（　電動式　・　自走式　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 いずれかに○を付けてください。

**２　法人や事業所に関すること**

　（１）障害福祉サービス事業所（車椅子贈呈希望施設）について（令和７年４月１日時点）

|  |  |
| --- | --- |
| 障害福祉サービスの種類 |  |
| 定員（名） |  |
| 利用者数（名） |  |

　次の質問は、**法人全体の概要**として御記入ください。

　（２）社会貢献活動について

　　　（過去の実績や予定されている計画がありましたら、ご記入ください）

|  |
| --- |
|  |

　（３）法人や事業所の独自の取組など（あれば具体的にご記入ください）

|  |
| --- |
|  |

　（４）過去の監査・指導状況について（あてはまるものに○を付けてください。）

　　　　ア　文書指導、口答指導の有無（　有　・　無　）

　　　　イ　指導の内容

|  |
| --- |
|  |

　　　　ウ　指導内容の対応状況（　対応済　・　未対応　・　対応中　）

　（５）法人全体で、概ね過去５年以内に受けた民間助成について（車椅子に限りません。）

　　　（中央競馬・日本郵便・競輪・オートレース、24時間テレビ等の団体によるもの）

　　　　ア　民間助成の有無（　有　・　無　）

　　　　イ　民間助成の内容（助成年度、助成団体、助成事業名、助成内容・数量等）

|  |
| --- |
|  |

記載事項は以上です。