

年 月 日

上郡町長 あて

申請者 所在地
 法人の名称
 代表者名

㊞

上郡町介護支援ボランティア受入施設等指定申請書

介護支援ボランティアの受入施設等として指定を受けたいので、上郡町介護支援ボランティアポイント事業実施要綱第6条第2項の規定に基づき申請します。

施設種別	(1) 特別養護老人ホーム (2) デイサービス事業所			
施設等の名称	〇〇〇〇〇			
施設等の所在地	上郡町△△△番地			
電話番号	●●-●●●●			
受け入れる ボランティア 活動の内容 (該当に○)	<input type="radio"/>	①囲碁・将棋などの相手	<input type="radio"/>	②お茶出し、配膳などの手伝い
	<input type="radio"/>	③洗濯物の整理、シーツ交換などの作業	<input type="radio"/>	④施設の掃除、草取り、花壇の手入れなどの環境整備に係る作業
		⑤その他 ()		
備考	電話受付 月～金（祝日は除く） 9：00～17：00 ボランティアの受入 ① 月～金 10：00～16：00 ② 月～金 10：00～14：00 ③④ 月～金 9：00～17：00			