様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

　上郡町長　あて

上郡町介護支援ボランティア登録申請書

　上郡町介護支援ボランティアとして登録したいので、上郡町介護支援ボランティアポイント事業実施要綱第５条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　　　名 |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 住　　　　所 |  |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　－ |
| 介護保険被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 希望する活動（該当に○） |  | ①囲碁・将棋などの相手 |  | ②お茶出し、配膳などの手伝い |
|  | ③洗濯物の整理、シーツ交換などの作業 |  | 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |