別記第１号様式（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　一宮町長　　あて

一宮町介護支援ボランティア登録申請書

　一宮町介護支援ボランティアポイント制度実施要綱第４条第１項の規定により、一宮町介護支援ボランティアに登録したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな |  | 性別 | 男　・　女 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 一宮町 |
| 電話番号 | 固定電話　　　　　　（　　　　　）携帯電話　　　　　　（　　　　　） |
| ボランティア活動 | □　行っている　　　　　　　　□　行っていない（内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望する活動内容 | □レクリエーション等の指導及び運営補助□お茶出し、食堂内の配膳及び下膳等の補助□散歩、外出及び施設内移動の補助□入所者、利用者の話し相手□施設の職員と共に行う軽微かつ補助的な活動□草取り、草花等の手入れ□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |

同意書

一宮町介護支援ボランティア登録申請書の提出にあたり、一宮町介護支援ボランティアポイント制度実施要綱第２条第1号の規定による要件調査に同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

|  |
| --- |
| 事務局処理欄 |