

年 月 日

恵庭市長 様

申請者
住 所
団体名
代表者
電 話

印

恵庭市介護支援ボランティアポイント事業活動受入施設等（指定・指定変更）申請書

恵庭市介護支援ボランティアポイント事業の受入施設（対象事業）として指定を受けたいので、恵庭市介護支援ボランティアポイント事業実施要綱第7条第2項の規定に基づき申請します。

記

施設名 (住所)	(恵庭市)		
活動の内容 (該当に○)	①囲碁・将棋などの趣味活動の相手		②入所者・利用者の話し相手
	③入所者・利用者に対する芸能等の披露		④レクリエーション補助
	⑤食事介助の補助		⑥散歩の付添い
	⑦施設行事の手伝い		⑧施設内外環境整備（花壇整備、草刈り等）
	⑨いきいき百歳体操サポーター		⑩その他（)
	※ただしどの活動においても利用者との共同作業に限る		
活動人数	人（1日あたり）		
駐車場	・有（有料・無料） ・無		
担当者	・職／氏名		
	・TEL ・FAX ・E-mail		