

年 月 日

(宛先) 小金井市長

小金井市介護支援ボランティアポイント事業受入事業者等指定申請書

本事業の活動を行う施設として登録するため、小金井市介護支援ボランティアポイント事業実施要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

この申請項目は、情報システムに記録されます。

(ふりがな) 施設名	
(ふりがな) 代表者	
電話番号	( ) —
住 所	〒 小金井市
交通機関等	駅から 徒歩・バス 分 バス停から 徒歩 分 その他 ( )
施設の事業種別	
ボランティア活動内容	1 レクリエーション等の指導、参加支援 2 お茶出しや食堂内の配膳・下膳などの補助 3 散歩、外出、館内移動の補助 4 模擬店、会場設営、利用者の移動補助、芸能披露などの行事の手伝い 5 その他施設職員と行う軽微かつ補助的な活動 6 その他 ( )