

令和 年 月 日

佐渡市長 渡辺 竜五 様

所在地

申請者 法人の名称

代表者名

## 健幸ぽいんと事業（介護保険ボランティア）受入機関登録申請書

健幸ぽいんと事業（介護保険ボランティア）受入機関として登録したいので、下記のとおり申請します。

記

|                                     |                                                                                                                                         |  |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 受 入 機 関 名                           |                                                                                                                                         |  |
| 受 入 活 動 内 容<br>(該当する番号を<br>○で囲むこと。) | 1 レクリエーション等の指導及び運営補助<br>2 お茶出し、食堂内の配膳、下膳等の補助<br>3 散歩、外出及び施設内移動の補助<br>4 利用者の話相手<br>5 施設の職員とともに行う軽微かつ補助的な活動<br>6 草取り、草花等の手入れ<br>7 その他 ( ) |  |
| 担 当 者                               | 氏 名                                                                                                                                     |  |
|                                     | 電 話 番 号                                                                                                                                 |  |
|                                     | メールアドレス                                                                                                                                 |  |