

年 月 日

多賀城市長 殿

所 在 地

申請者 法人の名称

代 表 者 名

電話番号

F A X 番 号

Email

担当者職氏名

多賀城市介護予防ボランティア活動ポイント事業受入機関指定申請書

多賀城市介護予防ボランティア活動ポイント事業に係るボランティア活動の受入機関として指定を受けたいので、多賀城市介護予防ボランティア活動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

受 入 機 関 の 種 別			
受 入 機 関 名			
受入するボランティア 活 動 内 容 (希望する内容に○)	1	レクリエーション等の支援又は運営補助	
	2	お茶出し、食堂内の配膳、下膳等の補助	
	3	散歩、外出、館内移動の見守り及び補助	
	4	各種行事等の会場設営又は運営補助	
	5	利用者との話し相手や見守り等	
	6	洗濯物の整理等の軽作業	
	7	清掃等の軽作業	
	8	縫物、小道具作成等の行事準備作業	
	9	その他、利用者に対する軽微な補助	
1 日 の 受 入 人 数 及 び 受 入 希 望 頻 度	人		