

様式第2号（第8条関係）

シニアボランティアポイント事業受入施設指定申請書

年 月 日

古河市長 宛て

申請者

住所

施設名

代表者

電話

シニアボランティアポイント事業の受入施設として指定を受けたいので、次のとおり申請します。

フリガナ 受入施設名		
分類		
連絡先	住所 TEL FAX 担当者	(職名・氏名)
受入活動内容		
受入人数	1日当たり 人まで その他 ( )	