

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	1. 介護保険施設 2. 児童クラブ	
連絡先	住所 TEL FAX 担当者	(職名・氏名)
受入活動内容	1. レクリエーション等の指導及び参加支援 2. 話し相手 3. 草刈り、草取り、洗濯物の整理又はシーツ交換 4. 散歩、外出及び施設内移動の補助 5. 趣味活動の指導及び補助 6. その他、受入施設の職員の管理及び指示のもとに行う 軽微かつ補助的な活動	
受入人数	1日当たり 人まで その他 ()	