別記第4号様式（第12条第1項関係）

**サロン・事業所**

三笠市介護支援ボランティアポイント事業受入施設等申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

三笠市長　　　　　　　　　　　様

申請者

　施設名又は団体名

　住　所

　代表者　　　　　　　　　　　　　　印

　電　話

三笠市介護支援ボランティアポイント事業受入施設・団体として届出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・団体名 |  |
| 活動内容 |  |
| 活動場所 |  |