

三笠市介護支援ボランティア事業活動受入届出書

三笠市長 様

三笠市介護支援ボランティアポイント事業のボランティア登録者を下記のとおり受け入れましたので報告します。

記

申請者	(フリガナ) 氏名	ボランティアさんの名前	性別	男・女
	登録番号	ボランティアさんの手帳番号を記入		
	住所	〒 - ボランティアさんの住所		
実施内容	受入日 (期間)	初回の活動日またはサロン日を記入		
	活動内容	ボランティアさんの作業内容を記入 (例) サロン補助業務 (お茶くみ、話相手)		

年 月 日

事業者又はサロン名、代表者記入し、押印

↑
提出日を記入

施設及び団体名

代表者

印