

年 月 日

提出日記入

三笠市介護支援ボランティアポイント事業受入辞退届

三笠市長 西城賢策 様

詳細記入、押印

申請者

施設名又は団体名 ○○ふれ愛サロン

住 所 三笠市高美町 444 番地

代表者 ボランティア 太郎

電 話 01267-3-2010

印

三笠市介護支援ボランティアポイント事業受入施設等の指定については、下記のとおり辞退します。

記

辞退年月日	令和2年4月1日
指定年月日	平成31年4月1日
指定番号	99
施設・団体名	○○ふれ愛サロン
活動場所	ふれあい健康センター

辞退理由	ボランティアの受け入れを中止したため等 (辞退理由を簡単に記入願います。)
------	--