様式第３号(第６条関係)

春日部市介護支援ボランティア受入施設等指定申請書

　　 年　　月　　日

春日部市長 あて

介護支援ボランティアの受入施設等の指定を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| 事業所、団体等の名称及び代表者の氏名 |  | | |
| 所在地（活動場所） | 春日部市 | | |
| 電話番号・  ＦＡＸ・Ｅ-mail | （　　　　）　　　　　　　FAX　　　　（　　　　）  E-mail | | |
| 事業所、団体  等の事業内容 |  | | |
| 介護支援ボランティアの活動内容 | □レクリエーション等の指導、参加支援  □お茶出しや食堂内での配膳、下膳  □喫茶などの運営補助  □散歩、外出、館内移動の補助  □模擬店、会場設営、利用者の移動補助、芸能披露等  □施設利用者の話し相手  □その他施設職員と共に行う軽微かつ補助的な活動  主な活動内容  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 介護支援ボランティアの受入人数 | 人 | 担当責任者  職名・氏名 |  |
| 備　　考 |  | | |