

## 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 ( )<br>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    | <input type="checkbox"/> レクリエーション等の指導、参加支援<br><input type="checkbox"/> お茶出しや食堂内での配膳、下膳<br><input type="checkbox"/> 喫茶などの運営補助<br><input type="checkbox"/> 散歩、外出、館内移動の補助<br><input type="checkbox"/> 模擬店、会場設営、利用者の移動補助、芸能披露等<br><input type="checkbox"/> 施設利用者との話し相手<br><input type="checkbox"/> その他施設職員と共に行う軽微かつ補助的な活動<br>主な活動内容<br>( ) |
| 介護支援ボランティアの受入人数    | 人      担当責任者<br>職名・氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 備考                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |