様式第１号(第４条関係）

春日部市介護支援ボランティア登録申請書

　　　　　　　年　　月　　日

春日部市長 あて

介護支援ボランティアの登録を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 被保険者番号 |
| 氏　　名 |  |  |
| 住　　所 | 春日部市 |
| 電話番号 | （　　　　） |
| 生年月日 | 年　　 月　 　日 |
| 活動内容 | □市長が指定した受入施設等における活動□春日部そらまめ体操の普及に関する活動　施設名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□春日部えんＪＯＹトレーニングにおける団体でのサポーター活動　団体名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□春日部市フレイルチェック事業に関するフレイルサポーター活動　活動圏域（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |