

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 J O Y 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 ()	