

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	<input type="checkbox"/> 市長が指定した受入施設等における活動 <input type="checkbox"/> 春日部そらまめ体操ボランティア指導者（そらまめイト）として行う春日部そらまめ体操普及活動 施設名 () <input type="checkbox"/> 春日部えんJOYトレーニングサポーターとして行うトレーニングの実技指導や団体運営活動 団体名 () <input type="checkbox"/> 春日部市フレイルサポーターとして行うフレイルチェック事業に関する活動 活動圏域 ()	