

鹿児島市長 殿

鹿児島市介護施設ボランティアポイント事業受入施設指定申請書

鹿児島市介護施設ボランティアポイント事業実施要綱第6条第2項の規定に基づき、鹿児島市介護施設ボランティアポイント事業の受入施設として指定を受けたいので下記のとおり登録を申請します。

申請者	所在地	〒		
	事業所名			
	法人名 代表者名			
	電話		FAX	
受入開始日	年 月 日から	受入人数	1日当たり 最大	人程度
種別	※事業所の種別を記入			
活動内容	<input type="checkbox"/> レクリエーション等の指導、参加支援 <input type="checkbox"/> お茶出しや食事の配膳、下膳の補助 <input type="checkbox"/> 行事等の手伝い <input type="checkbox"/> 外出、館内移動の補助 <input type="checkbox"/> 高齢者の話し相手 <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 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 具体的内容 </div>			