

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

豊後高田市長 様

介護支援ボランティア登録申請書

介護支援ボランティアとして登録を受けたいので、豊後高田市介護支援ボランティア事業実施要綱第5条第1項の規定により申請します。

住 所	〒 豊後高田市		
ふりがな 氏 名		生年月日	
連絡先	— —		
活 動 内 容	1 レクリエーション等の指導及び参加支援 2 お茶出し、配膳、下膳等の補助 3 散歩、外出及び館内移動の補助 4 会場設営、芸能披露等の行事の手伝い 5 洗濯物の整理、シーツ交換等施設職員と共に行う軽微かつ補助的な活動 6 その他		

1 ボランティア手帳交付済（ 年 月 日）