

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

上野原市長 宛

上野原市助け合いボランティア登録申請書

次のとおり、上野原市助け合いボランティア・ポイント制度実施要綱第4条第1項の規定により申請します。

申請者	ふりがな			性別	男 ・ 女
	氏名				
	生年月日	年	月	日	(歳)
	住所				
	電話番号		移動手段		
活動日 活動時間					
希望する 活動内容		<p>施設ボランティア</p> <input type="checkbox"/> レクリエーション等の指導又は参加支援 <input type="checkbox"/> お茶出し又は食堂内の配膳、下膳等の補助 <input type="checkbox"/> 散歩、外出及び館内移動の補助 <input type="checkbox"/> 芸能披露又は模擬店、会場設営、利用者の移動補助等の行事の手伝い <input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> 施設職員と共に行う軽微かつ補助的な活動 <input type="checkbox"/> その他 ()			
		<p>地域ボランティア</p> <input type="checkbox"/> ふれあい・いきいきサロン、認知症カフェ、住民が主体となり運営している集いの場等の運営又は補助 <input type="checkbox"/> ゴミ捨て等の生活上の支援 <input type="checkbox"/> 介護予防のための運動の支援 <input type="checkbox"/> その他 ()			

<input type="checkbox"/> 私は、登録した情報を受入施設等へ提供すること及び介護保険料の未納・滞納の有無についての調査に同意します。 <input type="checkbox"/> ボランティア活動を行うにあたり、注意事項を理解した上で活動し、活動中知り得た個人の情報は口外しません。また、助け合いボランティアを退いた後も同様に口外しません。
--

