

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

上野原市長 宛

住 所

事業所名

代表者名

電話番号

上野原市助け合いボランティア活動対象施設等指定申請書

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7条第1項の規定により申請します。

施設名又は 団体名			
受入れるボ ランティア 活動の内容	施設ボランティア <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（ ）		
	地域ボランティア <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（ ）		
駐 車 場	有（有料・無料） ・ 無		
担 当 者	氏 名		職 名
	電話番号		F A X