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 | | 施設ボランティア  □　レクリエーション等の指導又は参加支援  □　お茶出し又は食堂内の配膳、下膳等の補助  □　散歩、外出及び館内移動の補助  □　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  □　話し相手  □　施設職員と共に行う軽微かつ補助的な活動  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 地域ボランティア  □　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  □　ゴミ捨て等の生活上の支援  □　介護予防のための運動の支援  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |

|  |
| --- |
| □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。  □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。 |