様式第２（第６条関係）

年　　月　　日

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 | □レクリエーション等の指導、参加支援  □お茶出しや食事の配膳、下膳の補助  □行事等の手伝い  □外出、館内移動の補助  □高齢者の話し相手  □その他施設職員と共に行う軽微かつ補助的な活動  具体的内容 | | | |