

瑞浪市高齢者安心支えあいポイント受入機関指定申請書

年 月 日

瑞浪市長 様

施設名

代表者

所在地

電 話

瑞浪市高齢者安心支えあいポイント会員による高齢者支援活動の受入れを希望するので、瑞浪市高齢者安心支えあいポイント事業実施要綱第7条第1項の規定に基づき申請します。また、事業に必要な個人情報を事業委託先に情報提供することに同意します。

記

受入れを希望する活動内容	希望する支援活動に○をつけてください。 (1) 社会福祉協議会に登録のある高齢者が集うサロンの補助 (2) 地域が主催する高齢者の集いの補助 (3) 高齢者施設での下記の活動 ①レクリエーションの補助 ②傾聴 ③行事時の補助（付き添い等） ④屋外、屋内の清掃等 ⑤食事の配膳・下膳の補助 ⑥入浴後のドライヤー補助
受入れ希望活動時間	
受入れ希望活動場所	
受入れ希望人数	