

様式第 1 号（第 4 条第 2 項関係）

年 月 日

真庭市長 様

いきいきボランティア登録申請書

いきいきボランティアとして、次のとおり申請します。

住 所	〒												
ふりがな													
氏 名													
連絡可能な電話番号													
生年月日	年 月 日												
年齢	歳			性別			男 ・ 女						
まにこいん アカウントナンバー													

◎活動内容の希望等について、☒を記入して下さい。

活動内容	☐ 介護施設支援活動	※登録決定後に、市ホームページ掲載の受入施設一覧の中から、希望する事業所へ直接申込んでください
	☐ 介護予防・認知症予防事業支援活動	☐ 認知症サポーター養成講座の講師 ☐ 集いの場(週 1 回以上)等での介護予防に関する活動 ☐ 傾聴ボランティア活動 《市が指定する介護・認知症予防に関する支援》 ☐ 認知症セミナー ☐ 認知症啓発月間 ☐ 介護予防担い手研修会 ☐ 集いの場交流会 ☐ その他の普及啓発活動

※市外へ住所を有する場合は、在勤・在学を証明する書類等をご提示下さい。