

記入例

羽曳野市きらきらシニアプロジェクト介護支援サポーター事業指定申請書

令和 年 月 日

羽曳野市長 山入端 創 様

きらきらシニアプロジェクト介護支援サポーター事業の指定を受けたいので、次のとおり申請します。

ふりがな	(しゃ) まるまる ようごろうじんほ一む はびきのほうかつ しせつちょう やまだたろう		
事業所、団体等の名称 及び代表者の氏名	社会福祉法人 ○○ 養護老人ホーム 羽曳野包括 施設長 山田太郎	羽曳野包括 施設長印	
所在地（活動場所）	羽曳野市誉田4丁目1番1号		
電話番号・ FAX・E-mail	Tel 072(958)1111 FAX 072(950)1030 E-mail chiikihoukatsu@city.habikino.lg.jp		
事業所、団体 等の事業内容	老人福祉施設（養護老人ホーム）		
介護支援ボランティア の主な活動内容	レクリエーションの参加支援及び補助、話し相手、軽作業の補助（清掃、 草引き）、行事の補助（会場設営、散歩の付添い）		
介護支援ボランティア の受入人数	最大10人 (要相談)	担当責任者 職名・氏名	管理者 羽曳野 花子
備考			