

〇〇年〇〇月〇〇日

弘前市長様

(申請団体) 団体名 **デイサービス ひろぼら**
代表者 **〇〇 〇〇**

ひろさきボランティアポイント制度利用者受入団体指定申請書

ひろさきボランティアポイント制度利用者の受入団体として指定を受けたいので、ひろさきボランティアポイント制度実施要綱第5条第2項の規定に基づき申請します。

受入団体名 (施設名)	フリガナ デイサービス ヒロボラ		
	デイサービス ひろぼら		
所在地	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 弘前市大字〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	担当者氏名	〇〇 〇〇
メールアドレス	〇〇〇 @ 〇〇〇〇.〇〇		
活動種別	記号 A	詳細	

ボランティア受入業務の責任者として、当センターと直接連絡できる方のお名前

※「活動種別」には、別表の活動種別記号を記号欄に入力してください。「その他」を選択した場合は、具体的な内容を詳細欄に記入してください。

- 下記3つのいずれか
- A (介護保険事業所、介護保険施設、有料老人ホーム等)
 - B (地域包括支援センター)
 - X (その他)

X(その他)の場合は
詳細もご記入ください



(センター記入欄)

決 裁				起案月日
課長	課長補佐	係長	係	年 月 日
				決裁月日
				年 月 日
(通知日： 年 月 日)				
<input type="checkbox"/> 申請のとおり指定を決定する。				
<input type="checkbox"/> 申請を却下する。(理由：)				