

様式第 2 号（第 5 条第 1 項関係）

平成 年 月 日

社会福祉法人津島市社会福祉協議会

会 長 堀 田 勝 様

申請者

住 所

団体名

代表者

印

電話番号

津島市介護支援ボランティア活動等指定申請書

津島市介護支援ボランティア活動の対象として指定を受けたいので、津島市介護支援ボランティア制度実施要綱第 5 条第 1 項の規定に基づき申請します。

記

事業名	
活動内容	
活動場所	
活動人数	人

(※活動人数は現在ボランティアをされている 65 歳以上の方の人数です)