

令和 年 月 日

杵藤地区広域市町村圏組合管理者 様

申 請 者

住 所	〒 _____
団体名	
代表者	(印)

杵藤地区広域市町村圏組合サポータィア受入機関等登録申請書

杵藤地区広域市町村圏組合サポータィア事業における受入機関等の登録を申請します。

記

施設名	
活動内容	<p>該当する項目に○をしてください。</p> <p>① レクリエーション等の指導、参加支援</p> <p>② お茶出しや食堂内の配膳・下膳などの補助</p> <p>③ 散歩、外出、館内移動の補助</p> <p>④ 施設の催事に関する手伝い（模擬店、会場設営、利用者の移動補助、演芸披露等）</p> <p>⑤ 話し相手・傾聴</p> <p>⑥ 施設職員と共に行う軽微かつ補助的な活動（清掃・草刈の補助、洗濯物の整理等）</p> <p>⑦ 高齢者ふれあいサロン等、食生活改善事業等での活動</p> <p>⑧ その他、管理者が認める活動（ _____ ）</p>
活動場所	サポータィア事業に協力頂ける施設・事業所をすべてお書きください。
担当者名	職名（ _____ ） 氏名（ _____ ）
電話番号	
F A X 番号	
電子メール	

年 月 日

杵藤地区広域市町村圏組合管理者 様

申 請 者

住 所	〒 _____
団体名	_____
代表者	_____ (印)

杵藤地区広域市町村圏組合サポーター受入機関等登録申請書

杵藤地区広域市町村圏組合サポーター事業における受入機関等の登録を申請します。

記

施設名	_____
活動内容	該当する項目に○をつけ具体的な活動内容を記載ください。 ① 介護予防体操やレクリエーション等の指導、参加支援、介護予防教室等開催支援（ _____ ） ② その他、管理者が認める活動（ _____ ）
活動場所	サポーター事業に協力頂ける施設・事業所をすべてお書きください。
担当者名	職名（ _____ ） 氏名（ _____ ）
電話番号	_____
FAX番号	_____
電子メール	_____

※上記の申請者は、サポーターを受入れる機関であることを承認します。

地域包括支援センター 名称  
代表者名

(印)