様式第1号(第6条関係)

年　　月　　日

　新庄市長

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住所  氏名　　　　　　　　　　印 |

新庄市介護支援ボランティア活動登録申請書

　新庄市介護支援ボランティア制度に基づくボランティア活動を実施したいので、新庄市介護支援ボランティア制度実施要綱第6条第1項の規定により、次のとおり登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 | 男　・　女 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 介護保険被保険者番号 |  |
| 電話番号 |  |