

受入機関登録申請書

年 月 日

（宛先）静岡市長

所在地
申請者 名 称
代表者氏名
電 話

受入機関としての登録を受けたいので、静岡市元気いきいき！シニアサポーター事業実施要綱第9条第1項の規定により、次のとおり申請します。

名称		
管理者（代表者）氏名		
法人・会社・地区社協名		
活動所在地	〒 —	
介護保険事業所番号（区分）	（ ）	
主な活動内容（該当する項目に○をしてください。※複数回答可）	1 芸能等の披露 2 行事の補助 3 レクリエーション等の補助（将棋、囲碁等の相手を含む。） 4 お茶出し、配膳、下膳等 5 話し相手、傾聴、散歩相手等 6 補助的な作業（洗濯物の整理、裁縫、草取り、清掃等） 7 S型デイサービスの運営補助 8 その他（ ）	
受入可能時間	時 分から 時 分まで	
最大受入可能人数	1日につき 人	
担当者氏名等	職名 氏名	
連絡先	資料送付先住所	
	電話／FAX	/
	E-mail	

事務局記入欄