

様式第1号（第4条関係）

サポーター登録申請書

年 月 日

（宛先）静岡市長

サポーターとしての登録を受けたいので、静岡市元氣いきいき！シニアサポーター事業実施要綱第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

ふりがな						
氏名						
住所		〒 ー 静岡市 区				
生年月日		年 月 日		年齢	歳	
電話	自宅	() ー		緊急	氏名：	
	携帯			連絡先	電話：	
メールアドレス						
介護保険被保険者番号						
希望する活動内容（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()			ボランティア活動保険 ----- ・加入済 ・未加入 ----- 交通手段 ----- 徒歩・自転車・自動車・その他 ()	
ボランティア活動経験		有・無	※有の場合は、具体的な活動内容を記載してください。			

（同意）

私は、サポーターの登録に係る審査のため、静岡市が私の介護保険の被保険者資格に関する情報を確認することに同意します。

申請者氏名

備考 この同意をしない場合は、静岡市の介護保険被保険者証の写しを添付してください。

事務局記入欄