

サポーター 様式 書き方例

(裏面もあります)

様式第1号 (第4条関係)

(表面)

サポーター登録申請書

日付は記入不要

(書類到着日によります)

年 月 日

(宛先) 静岡市長

住民票に登録している

氏名・漢字を記入してください。

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。

訂正は、必ず二重線をして訂正印を押してください。(修正テープ・修正液 不可)

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| ふりがな | あおい たろう | | 性別 | <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 |
| 氏名 | 葵 太郎 | | | |
| 住所 | 〒420 - 0854 静岡市 葵 区 城内町1番1号 | | | |
| 生年月日 | 大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和 | 30年 4月 1日 | 年齢 | 65 歳 |
| 電話 | 自宅 | (054)254-6330 | 緊急 | 氏名: 葵 花子 |
| | 携帯 | 090-1234-5678 | 連絡先 | 電話: 090-8765-4321 |
| メールアドレス | 記入しないでください | | | |
| 介護保険被保険者番号 | 123456789 | | 裏面の署名があれば記入不要 | |
| 希望する活動内容 (該当する項目に○をつけてください。 ※複数回答可) | 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。) <input checked="" type="radio"/> 4 お茶出し、配膳、下膳等 5 話し相手、傾聴、散歩相手等 <input checked="" type="radio"/> 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 既に参加 <input checked="" type="radio"/> 未加入 交通手段 <input checked="" type="radio"/> 徒歩 <input type="radio"/> 自転車・自動車・その他() | |
| ボランティア活動経験 | <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 | ※有の場合は、具体的な活動内容を記載してください。 地域高齢者の見守り | | |

備考 氏名欄には、申請者が署名し、又は記名押印してください。

事務局記入欄

記入しないでください。

新たに保険に加入する場合は、「未加入」に○をつけてください。

サポーター 様式 書き方例

(裏面)

(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 葵 太郎

印

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。

介護保険被保険者証のコピーを付けませんので、**必ず**フルネームの署名をしてください。

(自筆の署名の場合、押印は不要です。

代筆・印刷した字の場合、本人の意思確認の為に押印を頂いてください。

シャチハタ・印刷での押印は不可です。)