

# サポーター 様式 書き方例

様式第1号 (第4条関係)

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  
サポーターとしての登録を受  
業実施要綱第4条第1項の規定

住民票に登録している

氏名・漢字を記入してください。

ニアサポーター事

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)

和暦で記入してください。

ふりがな	あおい たろう		
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	昭和31年 4月 1日	年齢	65 歳
電話	自宅	(054)254-6330	緊急
	携帯	090-1234-5678	連絡先
	氏名: 葵 花子		
	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		
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)	<p>活動内容の披露</p> <p>どちらかの記入は必須</p> <p>2 行事の補助</p> <p>3 レクリエーション等の補助 (将棋、囲碁等の相手を含む。)</p> <p>4 お茶出し、配膳、下膳等</p> <p>5 話し相手、傾聴、散歩相手等</p> <p>6 補助的な作業 (洗濯物の整理、裁縫、草取り、清掃等)</p> <p>7 S型デイサービスの運営補助</p> <p>8 その他 ( )</p>		<p>ボランティア活動保険</p> <p>・加入済</p> <p>・未加入</p> <p>交通手段</p> <p>徒歩・自転車・自動車・その他 ( )</p>
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。	
		地域高齢者の見守り活動	

(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。

フルネームで署名してください。

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。

事務所記入欄

記入しないでください。

# サポーター 様式 書き方例

様式第4号（第6条関係）

日付は記入不要  
(書類到着日によります)

サポーター登録内容変更届出書

年 月 日

(宛先) 静岡市長

この2項目は記入必須。  
これら以外は、変更がある項目のみ  
記入してください。

サポーター登録申請書に記載

いきいき！シニア

サポーター事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり届け出ます。

ふりがな	あおい たろう		
氏名	葵 太郎		
登録番号	02 - 00 - 09999		
住所	〒420 - 0854 静岡市 葵 区 城内町1番1号		
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	記入する必要はありません。		
介護保険被保険者番号	記入する必要はありません。		
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 ( )	

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

備考 変更がない項目は、記入する必要はありません。

記入する必要はありません。(登録時のみ必要)

事務局記入欄

S0000

所属する団体の番号をエンピツで記入しておいてください。  
所属がなければ記入の必要はありません。

# サポーター 様式 書き方例

様式第5号（第7条関係）

## サポーター登録辞退申出書

日付は記入不要  
(書類到着日によります)

年 月 日

申請者は辞退する本人  
所属団体の代表や書類提出者  
ではないので注意！

(宛先) 静岡市長

住 所 静岡市葵区城内町1-1

申請者 氏 名 葵 太郎

電 話 054-254-6330

サポーターの登録を辞退したいので、静岡市元氣いきいき！シニアサポーター事業実施要綱第7条の規定により、次のとおり申し出ます。

日付は記入不要  
(書類到着日やポイント交換の有無により変わります)

登録を辞退するサポーター	登録番号	02-00-09999
	氏名	葵 太郎
登録を辞退する年月日	年 月 日	
登録を辞退する理由	体調不良	

「一身上の都合」以外の  
具体的な理由を簡潔に記入  
してください。

(注) 交付を受けているポイント手帳を添付すること。

手帳紛失

辞退をする年の手帳を紛失している場合には、エンピツで「手帳紛失」と記入してください。

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)

## サポーター 様式 書き方例

様式第13号（第18条関係）

日付は記入不要  
(書類到着日によります)

ポイント付与兼交換申請書

年 月 日

(宛先)

様式集の用紙は使用しません。  
実際には、11月頃にお送りするその年のポイント交換専用用紙を使います。

住所 静岡市葵区域城内町1-1

申請者 氏名 葵 太郎

電話 054-254-6330

申請者は本人

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

サポーターとして活動した実績について、活動ポイントの付与を受け、及び活動ポイントの交換をしたいので、静岡市元気いきいき！シニアサポーター事業実施要綱第18条第1項の規定により次のとおり申請します。

登録番号	別紙「ポイント交換希望用紙」のとおり
サポーターの氏名	別紙「ポイント交換希望用紙」のとおり
付与を受けた活動ポイント	別紙「ポイント交換希望用紙」のとおり
交換を希望する活動ポイント	別紙「ポイント交換希望用紙」のとおり
活動ポイント残高	別紙「ポイント交換希望用紙」のとおり
交換を希望する記念品	別紙「ポイント交換希望用紙」のとおり

枠の中は記入の必要なし  
(実際に使用するその年の専用用紙には、この内容が印字済)

備考

- 1 活動ポイントの交換は、500ポイントごとに行うことができます。
- 2 交換することができる活動ポイントは、1回の申請につき、5000ポイントまでです。
- 3 活動ポイントを交換することができる期限は、原則として当該活動ポイントが付与された年の翌年の1月末日までとします。当該期限を過ぎた場合は、当該活動ポイントは、無効となります。

# サポーター 様式 書き方例

様式第15号 (第19条関係)

日付は記入不要  
(書類到着日によります)

ポイント手帳再交付申請書

年 月 日

(宛先) 静岡市長

申請者は再交付する本人  
所属団体の代表や書類提出者  
ではないので注意!

住 所 静岡市葵区城内町1-1

申請者 氏 名 葵 太郎

電 話 054-254-6330

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)

ポイント手帳の再交付を受けたいので、静岡市元気いきいき！シニアサポーター事業実施要綱第19条第1項の規定により、次のとおり申請します。

登録番号	02-00-09999
サポーターの氏名	葵 太郎
申請理由 (いずれかに○)	1 汚損 2 破損 3 紛失 4 その他 ( )

備考 この申請により再交付を受けるポイント手帳には、前のポイント手帳に押印されていた活動実績ポイントスタンプを、受入機関に記録されていた活動ポイントに基づき、押印することができる。ただし、新たな記録として追加しません。