（第２号様式） 　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日

松戸市介護支援ボランティア活動受入機関等指定申請書

（宛先）管理機関

所在地

施設名又は団体名

代表者職氏名

電 話

松戸市介護支援ボランティア活動受入機関等として指定を受けたいので、松戸市介護支援ボランティア事業実施要綱第１１条第２項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施 設 名 |  | 申請  区分 | 1.高齢者関連施設 2.子ども関連施設 3.障害者関連施設  詳細記入欄【 】 |
| 併設事業所 |  | 申請  区分 | 1.高齢者関連施設 2.子ども関連施設 3.障害者関連施設  詳細記入欄【 】 |
| 受入対象者 | １．一般高齢者(６５歳以上で事業対象者や要介護・支援認定者でない者)  ２．事業対象者又は要支援認定者  ３．要介護認定者 | | |
| 受入機関等が  行う活動内容 | １．レクリエーション等の指導及び運営補助  ２．行事に関する手伝い  （会場設営、模擬店、利用者の移動補助、芸能披露等)  ３．職員同伴での散歩、外出、屋内移動における補助  ４．話し相手、傾聴、朗読、囲碁･将棋等  ５．お茶出し、食堂内での配膳、下膳等の補助  ６．職員とともに行う軽微かつ補助的な作業  （べッド周りの清掃、草取り、洗濯物の整理、リネン交換等）  ７．見守り  ８．その他（具体的活動内容： ） | | |
| ボランティア受入れに関する  事項 | 活動場所の所在地: | | |
| 活動日時・時間： | | |
| 電話： | | |
| ＦＡＸ： | | |
| 担当者： | | |