

矢板市長 様

きらりんサポーター活動登録申請書

やいた元気シニア地域活動応援ポイント事業実施要綱第6条の登録要件を満たしており、以下の事項について同意いたしますので、同要綱第7条第1項の規定により次のとおり登録申請します。

| | | | | |
|-------------------|--|---|----|--------|
| ふりがな 氏 名 | | | 性別 | 男・女 |
| | (印) | | | |
| 住 所 | 矢板市 | | | |
| 生 年 月 日 | 1 明治 | 年 | 月 | 日 (歳) |
| | 2 大正 | | | |
| | 3 昭和 | | | |
| 介 護 保 険 被保険者番号 | ※第1号被保険者のみ記入 | | | |
| 電 話 番 号 | | | | |
| 希 望 す る 活 動 | <input type="checkbox"/> レクリエーション等に参加支援又は補助 <input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> お茶出し、食堂内の配膳、下膳等の補助 <input type="checkbox"/> 誕生会等行事の会場設営又は補助 <input type="checkbox"/> 草取り、洗濯物の整理、シーツ交換等の軽微かつ補助的な活動 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |

【添付書類】養成講座修了証の写し

※要綱第6条第2項（対象者となることができない方）

- (1) 感染性の疾病があると認められる者
- (2) 疾病又は負傷のための入院治療が必要な者
- (3) 法第19条に規定する要介護認定又は要支援認定を受けた者
- (4) 前3号に掲げるもののほか、市長が適当でないと認める者

（裏面に続く）

