

第 1 号様式（第 4 条関係）

平成 3 0 年 月 日

志木市長 様

志木市シニアボランティアスタンプ事業登録申請書

志木市シニアボランティアスタンプの登録をしたいので、次のとおり申請します。

|                            |        |
|----------------------------|--------|
| 要支援・要介護認定を受けている、総合事業対象者である | はい・いいえ |
| 生活保護制度を利用している              | はい・いいえ |

|             |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 住 所         | 〒 3 5 3 - 0 0 0<br>志木市  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ふりがな<br>氏 名 |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 介護保険被保険者番号  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日        | 年 月 日                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 連絡先         | 電話（携帯）<br>FAX<br>E-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |