

第 1 号様式（第 4 条関係）

令和 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 志木市									
ふりがな 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） FAX E-mail									