

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

八王子市長 殿

施設の場合は、指定申請を行う施設長で構いません。法人の場合、理事長である必要はありません。

ボランティアの受け入れを担当する方の情報をご記入ください。この情報は受け入れ施設・団体の一覧に掲載します。

申請者	住 所	〇〇町◇-◇
	名 称	□□□
	代表者	八王子 花子
担当者	住 所	〇〇町◇-◇
	氏 名	八王子 太郎
	電 話	042-〇〇〇-〇〇〇
	e-mail	〇〇〇〇@〇〇〇

### 八王子市高齢者ボランティア活動受入機関指定申請書

八王子市高齢者ボランティア活動の受入機関として指定を受けるため、下記のとおり申請します。

記

受け入れを希望する活動内容に○をつけてください。

受け入れ 活動内容	<input checked="" type="checkbox"/> 1. レクリエーション等の指導、参加支援
	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 受入機関の催事に関する手伝い (模擬店、会場設営、利用者の移動補助、芸能披露等)
	<input type="checkbox"/> 3. 散歩、外出、屋内移動の補助
	<input checked="" type="checkbox"/> 4. 話し相手・傾聴
	<input checked="" type="checkbox"/> 5. お茶出し、食堂内での配膳・下膳などの補助
	<input type="checkbox"/> 6. 受入機関で行う軽微かつ補助的な作業 (清掃・草刈の補助、洗濯物の整理、配食サービスの活動等)
	<input type="checkbox"/> 7. 地域包括支援センターの実施する活動
	<input type="checkbox"/> 8. その他、ボランティア活動として認められる活動 ( )