様式第１号（第４条関係）

年　　　月　　　日

管理機関　あて

中津市福祉の里づくりサポーター登録申請書

　中津市福祉の里づくりサポーター事業実施要綱第４条第１項の規定により、下記のとおり中津市福祉の里づくりサポーターとして登録を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 介護保険 被保険者番号 | |  | |
| フリガナ | |  | |
| 氏　　名 | |  | |
| 生年月日 | | 明 ・ 大 ・ 昭　　　　　年　　　　月　　　　日 | 歳 |
| 住　　所 | | 〒　　　　　　― | |
| 中津市 | |
| 電話番号 | | 自宅） | |
| 携帯電話） | |
| 希望する  活動内容 | 施設活動 | 1　レクリエーション等の指導・参加支援  　2　お茶出しや食堂内の配膳、下膳等の補助  　3 　散歩、外出、館内移動の補助　　4　話し相手  　5 　行事の手伝い　　　　　　　　　6　伝統工芸等の講師  　7　 作業活動、創作活動支援補助　 8　施設内外の清掃  　9　 通園・通学の見守り  　10　施設職員と共に行う軽微かつ補助的な活動  　11　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 給食  サービス | 12　高齢者に提供する弁当の調理  　13　弁当を配達することによる、高齢者の見守り・安否確認等 | |
| 地域活動  (サロン他) | 14　レクリエーションの準備・指導  　15　調理（子どもや高齢者に提供する食事等の調理）  　16　会場管理・準備・片付け | |
| 交通手段 | | 自家用車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他（　　　　　　　　　　　　） | |
| 備　　考 | | 保険加入時の領収書No.  　活動団体名（　　　　　　　　　　　　　　　） | |

（注意）サポーター登録は、６５歳以上の中津市の介護保険第１号被保険者の方に限ります。

　※個人情報の取り扱いについて

　　本登録申請書は、サポーター活動に伴い収集するもので、管理機関または受入機関が利用する

　　のみで他に使用することはありません。