様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

高根沢町長　　様

高根沢町元気あっぷポイント事業登録申請書

　　私は、次のとおり高根沢町元気あっぷポイント事業の登録を申請します。

　　なお、元気あっぷポイント事業の実施に当たり、この申請書の記載内容について、町（事業の委託先を含む。）が受入拠点等に情報提供することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 介護保険被保険者番号 |
| 氏　　名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住　　所 | 高根沢町 |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日 | 性別 | 男　・　女 |
| 電話番号 | （　　）　　　　　／　携帯電話 　　　－　　　－　　　 |
| 登録項目 | ※希望する項目に○を記入してください |
|  | 地域ボランティア活動　　※裏面の記入も必要です。 |
|  | 地域社会参加活動 |
|  | 健康づくり活動 |
|  |  |
| 【町記入】 |  |
| ポイント手帳発行日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| ポイント手帳番号 |  |
|  |  |
|  |  |