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 |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| （裏） |
| ※　希望する番号又は箇所に○を付けてください。（複数回答可） |
| 活動内容 | １ | 趣味や特技を生かした活動（芸能披露） |
| ２ | 入所者、利用者等の話し相手（傾聴） |
| ３ | レクリエーションの手伝い |
| ４ | 散歩・外出、施設内移動の補助 |
| ５ | 施設行事の補助（会場設営や模擬店等のお手伝い） |
| ６ | お茶出し、食事の配膳の補助 |
| ７ | 専門職が行う入浴や食事の介助における軽易で補助的な作業 |
| ８ | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動日時 |  | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
| 午前 |  |  |  |  |  |  |  |
| 午後 |  |  |  |  |  |  |  |
| 希望活動頻度 | １ 週（　　）回　　　２ 月（　　）回　　　３ 年（　　）回 |
| 主な移動手段 | １ 自動車　　　２ バイク　　　３ 自転車　　　４ 徒歩　５ その他（　　　） |
| 活動場所 | １ 町内どこでも良い　２ 自宅近辺　３ その他（　　　　　　）４ 施設名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 資格・趣味・特技 |  |
| 備　　考 |  |

|  |
| --- |
| 個人情報保護に関する誓約書　私は、受入拠点等で高根沢町元気あっぷポイント事業の活動をするに当たり、受入拠点等内で知り得た利用者等の個人情報については、活動中はもちろん、終了後においても第三者に正当な理由なく漏らすことはいたしません。以上、誠実に遵守することを誓います。　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　署　名　　　　　　　　　　　　 |