

年 月 日

町田市社会福祉協議会
会長 小野 敏明 様

町田市いきいきポイント制度登録申請書

町田市いきいきポイント制度へ登録するため、下記のとおり申請します。

記

住 所	〒 町田市	
ふりがな 氏 名		男 ・ 女
生年月日	大正 ・ 昭和	年 月 日
介護保険 被保険者番号		
電話番号	()	
携帯番号	()	
◆特技・趣味等お書きください(活動先をご紹介する際に参考とさせて頂く場合があります。)		
◆現在活動されている方は、活動先の名前をお書き下さい。		

*本書に記載された個人情報について、本事業に関わる受入施設及び町田ボランティアセンターへ必要に応じて適宜情報提供することに同意するものとする。

*本書の記入は本人自筆でお願いします。

日付	特記事項	記入者
	いきいきポイント制度登録研修会	