

記入例

申請日  
届出日

平成〇〇年〇月〇〇日

さいたま市シルバーポイント（いきいきボランティアポイント）事業  
受入施設指定申請書兼変更・辞退届出書

(あて先) さいたま市長

次のとおり、申請（届出）します。

※太枠内を記入してください。

ふりがな	とくべつようごろうじんほ一む〇〇〇〇〇		
事業所、団体名	特別養護老人ホーム〇〇〇〇〇		
所在地 (活動場所)	さいたま市浦和区常盤〇-〇-〇		
電話番号・FAX	048 (〇〇〇) 〇〇〇〇	FAX	048 (〇〇〇) 〇〇〇〇
文書等の通知先 (連絡先)	〒 330-0061 さいたま市浦和区常盤〇-〇-〇		
電話番号・FAX ・E-mail	048 (〇〇〇) 〇〇〇〇	FAX	048 (〇〇〇) 〇〇〇〇 E-mail 〇〇〇〇〇@〇〇〇.〇〇.〇〇
事業所、団体の 事業内容	特別養護老人ホーム (*ホームページにある対象施設種別一覧を参考に記載してください。)		
ボランティアに 希望する活動内 容	傾聴、芸能披露、配膳 (*活動内容を具体的に記載してください。また、資 格が必要な業務はご遠慮ください。)		
1月当たり平均の延べ ボランティア人数(見込み)	5	人	担当管理者 職名・氏名 施設長 さいたま 太郎
ボランティアに対する 費用弁償相当の有無	有		無
備考	(交通費・材料費・食事代・必要経費等)		
寄附 受入団体 の登録	寄附受入 団体名	寄附控除対象 法人の該当	
	受入団体 所在地	有・無	
(希望し ない場合 は空欄)	振込 口座	銀行・信金 信組・農協	支店 1. 普通預金 2. 当座預金
		口座 番号	口座名義人 (カタカナ)
変更の場合	変更になった事項をチェックしてください。 ⇒ <input type="checkbox"/> 名称 ・ <input type="checkbox"/> 所在地 ・ <input type="checkbox"/> 連絡先 ・ <input type="checkbox"/> その他 ( )		
解除の場合	指定を解除 する理由		

処理欄	受入機関番号	備考
-----	--------	----