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。