別記様式第4号(第8条関係)

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

申請者　法人の名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

釧路町介護支援ボランティア活動受入機関指定申請書

釧路町介護支援ボランティア活動事業に基づくボランティア活動の受入機関として指定を受けたいので、釧路町介護支援ボランティア活動事業実施要綱第8条第2項の規定により、次のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 受入施設名 |  |
| 活動内容 |  |
| 活動場所 |  |
| 受入人数 | １日　　　　名　　　　　　月　　　　名 |