（認知症カフェ以外用）

令和　　年　　月　　日

札幌市社会福祉協議会会長　あて

申請者

事業所名

代 表 者

所 在 地　札幌市　　区

電話番号　（　　）

札幌市介護サポートポイント事業受入施設指定申請書

札幌市介護サポートポイント事業の受入施設として指定を受けたいので、札幌市介護サポートポイント事業実施要綱第７条の規定に基づき申請します。

受入施設	施設名	
	事業所番号	
	住　所	札幌市　　区
	電　話	（　　）
	ＦＡＸ	
	E-mail	
	担当者	
希望活動内容	※希望する活動内容について○をつけてください。（複数可） １　レクリエーション等の指導、参加支援 ２　お茶だし等の補助 ３　散歩、外出、施設内移動の補助 ４　施設の催事に関する手伝い （模擬店、会場設営、会場内移動補助） ５　芸能披露 ６　話し相手、傾聴 ７　その他、施設職員の指示を受けて行う軽微かつ補助的な作業	
備　　考		