様式第３号（第８条第１項関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　鳥取市長　様

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

鳥取市介護支援ボランティア活動受入機関指定申請書

　鳥取市介護支援ボランティア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、鳥取市介護支援ボランティア事業実施要綱第８条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受入機関の種別 | |  |
| 受入機関 | 名　称 |  |
| 住　所 |  |
| 電　話 |  |
| 受入れる  ボランティア  活動内容 | |  |
| 活動人数 | | 人（うち６５歳以上　　　　人） |