

平成 年 月 日

介護支援ボランティア登録申請書

私は、下記のとおり介護支援ボランティアとして登録を申請します。なお、活動を通して知り得たことは、口外いたしません。

(ふりがな) 名 前	
住 所	
電 話	(自宅)
	(携帯)
メールアドレス	
生年月日 (※1)	
介護保険被保険者番号 (※2)	

- ※1 ボランティア登録は、65歳以上の方(介護保険第1号被保険者)が対象となります。また、要介護認定を受けた方は、ボランティア登録を行うことはできません。
- ※2 介護保険被保険者番号が空欄の場合は、見附市に照会させていただきます。

「市民活動・ボランティアバンク」に登録します。

※ 月に1度活動情報が郵送されます。

また、上記登録に関係なく、ボランティア活動保険に加入するため、まちづくり課へ登録情報を提供します。

『市民活動・ボランティアバンク』とは

『市民活動・ボランティア』は、介護施設でのボランティア活動だけではなく、様々なボランティア活動の情報を、登録者へ月に一度「市民活動・ボランティアメニュー(活動情報)」として郵送しています。その情報を参考に、参加してみたい活動があった場合、まちづくり課まで連絡していただき、活動に参加してもらうシステムです。

※「介護支援ボランティア」と異なり、介護施設でのボランティアに限定されたものではありません。