

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。

また、ボランティア活動保険に加入するため、見附市まちづくり課へ登録情報を提供することに同意します。

(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、感染症の疾病がある方、疾病・負傷のため入院治療が必要な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。

『市民活動・ボランティアバンク』とは

『市民活動・ボランティアバンク』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)」としてお送りしています。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」とは別の事業で、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。