令和　　年　　月　　日

佐賀中部広域連合長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申　　請　　者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒　　　－ |
| 法人名 |  |
| 代表者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

佐賀中部広域連合サポーティア受入機関等登録申請書

　佐賀中部広域連合サポーティア事業における受入機関等の登録を申請します

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 施設住所 | （〒　　　-　　　　） |
| 活動内容 |  該当する項目に○をしてください。①　レクリエーション等の指導、参加支援②　お茶出しや食堂内の配膳・下膳などの補助③　散歩、外出、館内移動の補助④　施設の催事に関する手伝い（模擬店、会場設営、利用者の移動補助、演芸披露等）⑤　話し相手・傾聴⑥　施設職員と共に行う軽微かつ補助的な活動（清掃・草刈の補助、洗濯物の整理等） |
| 施設と併設するその他の活動場所※ | 例）認知症対応型デイサービス |
| 担当者名 | 職名（　　　　　　　）　　氏名（　　　　　　　　　　　） |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |

※　サポーティア事業に協力頂ける施設・サービス事業所をすべてお書きください。