

記入例

様式第2号（第5条関係）

令和 5年 4月 1日

吉岡町長 様

吉岡町地域福祉ボランティア活動承認（変更）申請書兼同意書

下記のボランティア活動について、吉岡町地域福祉ボランティアポイント事業における承認ボランティア活動として承認（活動の変更の承認）を受けたいので、以下のとおり申請いたします。

※該当箇所に☑を付けてください。

活動の名称	こども食堂	加入している 保険の種類	ボランティア 行事用保険
活動の種類	<input type="checkbox"/> 高齢者の支援 <input type="checkbox"/> 障害者の支援 <input type="checkbox"/> 介護者の支援 <input checked="" type="checkbox"/> 子どもの見守り活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 子育て支援 <input checked="" type="checkbox"/> 生活困窮者の支援 <input type="checkbox"/> 地域の安全・伝統文化の継承活動 <input type="checkbox"/> 環境美化・自然保護活動	
活動内容 （具体的に）	毎週水曜日の午後3時から午後8時まで、無料のこども食堂を実施しています。運営には、食事の準備から片付け、子どもと一緒に遊んだり、学習支援などを行うボランティアが活動してくれています。		
活動の時期	<input type="checkbox"/> ほぼ毎日 <input type="checkbox"/> ほぼ毎月	<input checked="" type="checkbox"/> ほぼ毎週 <input type="checkbox"/> 月____日程度	<input type="checkbox"/> 週____日程度 <input type="checkbox"/> 年____日程度
活動時間	1回当たり（ 5 ）時間（ ）分程度		
参加者数	1回当たり約 20 人	年間予定回数	述べ 50 回
実施場所	〇〇〇 ← 施設名か住所を記載	※承認番号	

●確認事項（☑をつけてください）

- 上記のボランティア活動を実施した場合は、速やかに吉岡町ボランティアセンター事務局（以下「事務局」という。）へ吉岡町地域福祉ボランティア活動報告書（様式第7号）を提出してください。
- ボランティアポイントは、代表者からの活動報告に基づいて付与します。よって、必ず代表者の方が責任を持って報告してください（代表者以外からのポイント付与の申出は、一切受け付けません。）。
- 本申請の内容に変更等があった場合は、速やかに事務局に報告してください。

本申請が承認された場合は、確認事項について同意いたします。

団体名： YOSHIOKA ひばり会

代表者氏名（署名） 吉岡 太郎