様式第２号（第５条関係）

年　　月　　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 | | 加入している保険の種類 | |
| 活動の種類 | □　高齢者の支援　□　子育て支援<br>□　障害者の支援　□　生活困窮者の支援<br>□　介護者の支援　□　地域の安全・伝統文化の継承活動<br>□　子どもの見守り活動　□　環境美化・自然保護活動<br>□　その他（　　） | | |
| 活動内容（具体的に） | | | |
| 活動の時期 | □　ほぼ毎日　□　ほぼ毎週　□　週＿＿＿日程度<br>□　ほぼ毎月　□　月＿＿＿日程度　□　年＿＿＿日程度 | | |
| 活動時間 | １回当たり（　　）時間（　　）分程度 | | |
| 参加者数 | １回当たり約　　人 | 年間予定回数 | 述べ　　回 |
| 実施場所 | | ※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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　代表者氏名（署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿