

様式第 8 号(第 9 条関係)

年 月 日

美浜町長 様

申請者 所在地
施設の名称
代表者 職・氏名

美浜町地域あいあいポイント事業地域貢献活動受入施設指定申請書

美浜町地域あいあいポイント事業の地域貢献活動受入施設の指定を受けたいので、次のとおり申請します。

受 け 入 れ 活 動 内 容	受 入 時 間	受 入 頻 度 （ 曜 日 等 ）	受入可能人数

※レクリエーション支援、お茶出し、利用者の話し相手、行事手伝い、草取り・草花等の手入れ、演芸等披露活動ごとに記入してください。

問い合わせ（連絡先）

担 当 者 職 氏 名			
電 話 番 号		F A X	
メ ー ル ア ド レ ス			