

様式第2号（第8条関係）

年 月 日

甲斐市長 様

申請者

所在地

事業所名

代表者

電話番号

印

甲斐市介護支援ボランティア活動指定申請書

介護支援ボランティアの受入施設として指定を受けたいので、甲斐市介護支援ボランティア事業実施要綱第8条第3項の規定に基づき申請します。

活動場所	甲斐市
活動内容	
備考	