

年 月 日

尼崎市長 様

申請者

住 所 _____

ふり がな
氏 名 _____

(電話番号) _____

介護支援ボランティアポイント付与申請書（養成研修）

次のとおり尼崎市介護支援ボランティアポイント交付事業実施要綱に基づき講座を受講し修了したため、ポイント付与を申請します。

1 申請ポイント 400ポイント

2 養成研修を修了したことを証する書類の写し
別紙のとおり

3 ポイント付与先
付与先を下記のとおり指定します。

会員コード（ID）								
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--

※ 会員コードは、アプリまたはカードに記載されている、個人を識別するための番号です。

【同意欄】

- 本申請書の記載内容が真正であるかの確認のために、生活支援サポーター養成研修の受講情報を取得することに同意します。