第４号様式（第13条関係）

年　　月　　日

垂水市長　　　　　　殿

申請者　　住所

氏名

垂水市高齢者元気度アップ・介護人材確保ポイント事業地域商品券支給申請書

介護予防等ボランティアポイントを交換し、地域商品券の支給を受けたいので、ボランティア手帳を添えて次のとおり申請します。

なお、申請に当たり、市が介護保険料の収納状況を調査することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 高齢者元気度アップ事業ポイント数 | ポイント |
| 介護保険被保険者番号  ※介護保険被保険者の場合のみ記入。 |  |
| 介護人材確保事業ポイント数 | ポイント |