

第1号様式（第2条関係）

年 月 日

墨田区長 へ

介護支援ボランティア・ポイント制度登録申請書

介護支援ボランティア活動を行いたいので登録を申請します。

| | |
|------------|-----|
| 住 所 | 墨田区 |
| 氏 名 | |
| 生 年 月 日 | |
| 介護保険被保険者番号 | |
| 電 話 番 号 | |