

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	