

申請日 届出日	年 月 日
------------	-------

さいたま市シルバーポイント（いきいきボランティアポイント）事業 登録申請書兼登録事項変更・解除届出書

(あて先) さいたま市長

次のとおり、申請（届出）します。

※太枠内を記入してください。

ふりがな			
氏名			
住所	さいたま市 区		
電話番号	()		
生年月日	明・大・昭 年 月 日		
登録の場合	【長寿応援ポイント事業登録団体の代表者・スタッフの場合】 ⇒ 長寿応援ポイント事業団体名		
	市社会福祉協議会が実施している在宅高齢者等宅配食事サービスの活動をしていますか。（このボランティア活動はポイント付与の対象となります。） *在宅高齢者等宅配食事サービスとはひとり暮らしの高齢者などの方のために健康管理、安否の確認などを目的として、定期的に食事の配達を行うサービスです。	はい ⇒ いいえ	市社会福祉協議会へ事業に登録したことを連絡してもよいですか。 はい いいえ
	セカンドライフ支援センターでボランティアの活動先の紹介や仲介を希望されますか。 *セカンドライフ支援センターとは市内在住の50歳以上を対象にボランティアのマッチングや地域での社会参加に関する相談等を行う窓口です。	はい ⇒ いいえ	さいたま市セカンドライフ支援事業ボランティア登録・変更・更新・終了申請書を記入してください。
変更の場合	変更になった事項をチェックしてください。 ⇒ <input type="checkbox"/> 氏名 ・ <input type="checkbox"/> 住所 ・ <input type="checkbox"/> 手帳再交付 ・ <input type="checkbox"/> その他 変更前の内容を、御記入ください。 ⇒		
解除の場合	登録解除をする理由		
<input type="checkbox"/>	さいたま市シルバーポイント（長寿応援ポイント）事業の <input type="checkbox"/> 登録・ <input type="checkbox"/> 解除を併せて申請します。		

処理欄	セカンドライフ支援センターの案内	備考