様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

さくら市長　　　　　　　　　　様

氏名

登録者認定申請書

　桜ささえあいポイント事業における登録者の認定を受けたいので、さくら市桜ささえあいポイント事業実施規則第３条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  | | |
| （ふりがな）  氏名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　日 | 年齢 | 歳 |
| 電話番号 |  | | |
| 所属する市民活動団体又はボランティア団体 | ・あり（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・なし | | |

※　介護保険法第13条第1項に規定する住所地特例対象被保険者は、健康づくり活動に参加できません。

【市記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| ポイントカード発行日 |  |
| 台帳番号 |  |