

提出先：柳川市福祉課高齢者福祉係（FAX 番号:0944-73-9211）

※FAX 送信後は、必ずご連絡（電話番号：0944-77-8516）ください。

年 月 日

柳川市長 様

柳川市介護予防ポイント活動受入内容変更等申請書

事業所名 \_\_\_\_\_

### 1 変更、追加又は取消

[ 変更 ・ 追加 ・ 取消 ] ※変更・追加・取消いずれかに○印を付けてください。

|                              |                              |                              |                              |                              |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 活動内容                         | 具体的な内容：                      |                              |                              |                              |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> 日曜日 | <input type="checkbox"/> 月曜日 | <input type="checkbox"/> 火曜日 | <input type="checkbox"/> 水曜日 | <input type="checkbox"/> 木曜日 | <input type="checkbox"/> 金曜日 | <input type="checkbox"/> 土曜日 |
| 時～時                          | 時～時                          | 時～時                          | 時～時                          | 時～時                          | 時～時                          | 時～時                          |
| 人                            | 人                            | 人                            | 人                            | 人                            | 人                            | 人                            |
| 備考                           | (持参物など)                      |                              |                              |                              |                              |                              |

[ 変更 ・ 追加 ・ 取消 ] ※変更・追加・取消いずれかに○印を付けてください。

|                              |                              |                              |                              |                              |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 活動内容                         | 具体的な内容：                      |                              |                              |                              |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> 日曜日 | <input type="checkbox"/> 月曜日 | <input type="checkbox"/> 火曜日 | <input type="checkbox"/> 水曜日 | <input type="checkbox"/> 木曜日 | <input type="checkbox"/> 金曜日 | <input type="checkbox"/> 土曜日 |
| 時～時                          | 時～時                          | 時～時                          | 時～時                          | 時～時                          | 時～時                          | 時～時                          |
| 人                            | 人                            | 人                            | 人                            | 人                            | 人                            | 人                            |
| 備考                           | (持参物など)                      |                              |                              |                              |                              |                              |

[ 変更 ・ 追加 ・ 取消 ] ※変更・追加・取消いずれかに○印を付けてください。

|                              |                              |                              |                              |                              |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 活動内容                         | 具体的な内容：                      |                              |                              |                              |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> 日曜日 | <input type="checkbox"/> 月曜日 | <input type="checkbox"/> 火曜日 | <input type="checkbox"/> 水曜日 | <input type="checkbox"/> 木曜日 | <input type="checkbox"/> 金曜日 | <input type="checkbox"/> 土曜日 |
| 時～時                          | 時～時                          | 時～時                          | 時～時                          | 時～時                          | 時～時                          | 時～時                          |
| 人                            | 人                            | 人                            | 人                            | 人                            | 人                            | 人                            |
| 備考                           | (持参物など)                      |                              |                              |                              |                              |                              |

### 2 行事の手伝い

|        |              |              |
|--------|--------------|--------------|
| 具体的な内容 |              |              |
| 活動日    | 平成 年 月 日 ( ) | 平成 年 月 日 ( ) |
| 活動時間   | 時 ～ 時        | 時 ～ 時        |
| 人数     | 人            | 人            |
| 備考     | (持参物など)      | (持参物など)      |

※行事の手伝いについては、実施日（活動日）の1か月前までにご提出ください。