様式第４号（第７条関係）

年　月　日

（宛先）　高知市長

住　所
申請者　団体名
代表者（職・氏名）
電　話

こうち笑顔マイレージ受入機関指定申請書

こうち笑顔マイレージのボランティア活動に係る受入機関として指定を受けたいので，こうち笑顔マイレージ実施要綱第７条第１項の規定により，申請します。

記

活動区分	ボランティア活動に係る事項
受け入れる施設等の事業種別	
受け入れるボランティア活動の内容（複数選択可）	□　レクリエーション等の手伝い □　施設等の催事に関する手伝い □　利用者の話し相手，傾聴等 □　清掃，草取り，草花等の手入れ □　洗濯物の整理，シーツ交換等 □　職員と共に行う軽微かつ補助的な活動 □　その他（以下に記入して下さい）
活動場所	
活動受入日・時間	□　毎日　□　曜日～　曜日　□不定期 □　時間帯（　　）　□その他（　　）
受入可能人数	人
駐車場	有（有料　無料）　無
担当者／連絡先	
その他 （受入施設等側からの条件等）	