　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） |  |