

野田市告示第 176号

野田市介護支援ボランティア制度実施要項の施行に関し必要な様式のひな型のうち、次の様式を別紙のとおり改め、令和8年7月17日から施行する。

1 野田市介護支援ボランティア登録申請書（別記第1号様式）

令和8年 7月 14日

野田市長 鈴木 有

別記第 1 号様式（第 5 条）

年 月 日

（宛先）野田市長

住 所
申請者 氏 名
電話番号

野田市介護支援ボランティア登録申請書

野田市介護支援ボランティア制度を利用したいので、次のとおり申請します。

申請者	住 所			
	ふ り が な 氏 名			
	被保険者番号		生年月日	年 月 日

野田市介護支援ボランティア制度実施要項第 3 条に規定する介護支援ボランティア制度の対象者の要件について、野田市保有の公簿等により市の職員が確認することに同意します。

申請者氏名