

(個人)

令和6年 月 日

(宛先) 出水市長

申請者 住 所 出水市

ふりがな

氏 名

電話番号

介護人材確保ポイント交換申請書

私は、下記のとおり介護人材確保ポイント事業の蓄積ポイントを商品券に交換したいので、ポイント手帳を添えて申請します。

記

1 蓄積ポイント数

前年度からの繰越 () ポイント

今年度の取得数 () ポイント

合 計 () ポイント

2 交換を希望する蓄積ポイント () ポイント

3 交換を希望する商品券に○をつけてください。 ※商品券には使用期限があります

- ・新出水市内共通商品券 (仮称)
- ・鶴の町商工会商品券

4 希望する商品券の交付場所に○をつけてください。

- ・出水市社会福祉協議会 本所 (平和町)
- ・出水市社会福祉協議会 高尾野支所
- ・出水市社会福祉協議会 野田支所
- ・出水市役所福祉課内 社協出張所 (緑町)