様式第１０号（第12条関係）

　　　年　　月　　日

いちき串木野市長　様

（申　請　者）

グループNo.

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 グループ名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

 　　 　年度（　　　半期）高齢者地域支え合いグループポイント事業

ポイント交換申請書

高齢者地域支え合いグループポイント事業のグループ活動に付与された

ポイントについて交換を申請します。

記

 　付与されたポイント数

|  |  |
| --- | --- |
| 活　　動　　期　　間 | 付与ポイント数 |
| 　　　 年　 月　 日～　　　 年　 月 　日 |  　　　　　　　 ポイント |
| 　　　 年　 月 　日～　　　 年 　月　 日 |  　　　　　　　 ポイント |
| 地域デビューポイント※付与条件をみたしているグループのみ**（下半期ポイント申請）** |  　　　　　　　ポイント |
| 合　　　　　計 |  　　　　　　 ポイント |