様式第８号（第10条関係）

年　　月　　日

いちき串木野市長　殿

（申請者）

住所

氏名

電話

ポイント手帳番号（　　　　　）

介護人材確保ポイント事業交換申請書

いちき串木野市介護人材確保ポイント事業のポイントの活用について、下記のとおりポイント手帳を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交換ポイント数  （５ポイント単位） | （　　　　　　　　）ポイント |
| 交換商品券 | 串木野シール会の商品券（交換ポイント数　　ポイント）  市来商工会の商品券　　（交換ポイント数　　ポイント） |