



記入例

平成31年●月●●日

岡垣町福祉ボランティアポイント制度
ポイント交換申出書

岡垣町長 様

次のとおり、ボランティア手帳を添えて申し出ます。

ふりがな	おかがき たろう		
氏名	岡垣 太郎		
生年月日	大正・昭和・平成 ●●年●●月●●日	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
住所	〒●●●●-●●●● 例) 岡垣町 — — ●丁目●番●号		
電話番号	自宅	※町外の方は、市外局番から記入してください	
	携帯		
保護者同意確認 ※申請者が未成年の場合に記入	保護者名	福祉ボランティアポイントの交換について、同意いたします。 	
希望する還元内容	①蓄積ポイント数		2500ポイント
	②還元希望ポイント ※1,000ポイント単位		2000ポイント
	【希望する還元品】 ※1,000ポイント=1,000円分相当		
	<input checked="" type="radio"/> A 岡垣町商工会発行の商品券（8月～翌1月に使用可能） ※受取場所（ <input checked="" type="checkbox"/> 岡垣町ボランティアセンター ・ <input type="checkbox"/> 岡垣町役場福祉課） ※受取期間：8月～		
	<input type="radio"/> B 岡垣町の特産品（ ） ※受取場所：やっぱあ～岡垣		
③残りポイント ※900ポイントまでは翌年度に繰り越されます。			500ポイント

例) 2500ポイント
たまった場合

希望するものを選んで○で囲んでください。

処理欄	受付担当者	受取期間の確認	手帳消込処理	備考

記入しないでください