

様式第 13 号（第 11 条関係）

年 月 日

社会福祉法人
泉大津市社会福祉協議会会長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

介護予防いきいきポイント交換申請書

年に獲得した介護予防いきいきポイントの交換について、下記のとおり申請します。

記

介護予防 ボランティア番号			
フリガナ			
氏名			
獲得ポイント数	ポイント	交換可能価格	00 円相当分
交換する特産品等			

※交換可能価格は、（獲得ポイント数）×100 円相当です。

交換する特産品等の価格の合計が、交換可能価格を超えないようにご注意ください。