こまき支え合いいきいきポイント制度ポイント交換申請書

　　年　　月　　日

（宛先）小牧市長

氏　名

私は、下記のとおり活動しましたので、ポイントの交換を申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サロン・地域ポイント活動先及びポイント数※年間上限5,000Ｐ |  | Ｐ |
|  | Ｐ |
|  | Ｐ |
|  | Ｐ |
| 介護施設ポイント活動先及びポイント数※年間上限5,000Ｐ |  | Ｐ |
|  | Ｐ |
|  | Ｐ |
|  | Ｐ |
| 登録番号 |  |
| 氏　　名 |  |
| 合計ポイント数 | サロン・地域ポイント　　　　　　　　Ｐ |
| 介護施設ポイント　　　　　　　　　　Ｐ |
| 合計ポイント　　　　　　　　　　　　Ｐ |

**※添付書類　『ポイント手帳』**