様式第３（第１０条関係）

年　　月　　日

高齢者社会参加ポイント交換申請書

（管理機関）

　団体名　　社会福祉法人東郷町社会福祉協議会

　代表者名　会　長　　　近　藤　　秀　己　殿

住所

氏名

電話番号

私は、下記のとおり高齢者社会参加ポイント交換を申請します。

記

１　交換申請高齢者社会参加ポイント

|  |  |
| --- | --- |
| 交換済みポイント | ポイント |
| 今回交換申請ポイント | ポイント |