様式第６号（第９条第３項関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　受入機関→平塚市

ひらつか元気応援ポイント事業

元気応援会員受付台帳

指定番号

受入機関名

年　　月分

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 会員番号 | 開始時間 | 終了時間 | 押印数 | 総スタンプ数 |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |

※概ね1時間に1ポイント・1日最大2ポイント

様式第６号（第９条第３項関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　受入機関→平塚市

**記入例**

ひらつか元気応援ポイント事業

元気応援会員受付台帳

指定番号　　　　　＊＊

受入機関名　　○○デイケアセンター

〇年　４月分

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 会員番号 | 開始時間 | 終了時間 | 押印数 | 総スタンプ数 |
| 4/22 | \*\*\*\* | 10：00 | 13：00 | 2 | 12 |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |
| ／ |  | ： | ： |  |  |

※概ね1時間に1ポイント・1日最大2ポイント