別紙１

　　　年度　福祉団体助成金　団体概要書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | 代表者名 |  | |
| 主な福祉活動分野 | | 高齢　　障害　　ひとり親家庭　　児童　　青少年育成  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 所在地  （団体の所在地または  主な活動場所） | |  | | | |
| 会員(構成員)数 | | 人 | 設置(発足)年月日 | | 年　　月　　日 |

以下は、支部要件を満たす団体のみ記載してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支部設置(学区)数 | | 箇所(学区) | | 支部の活動範囲 | 小学校区・中学校区 |
| 各支部の概要 | | | | | |
| 設置学区名 | 会員(構成員)数 | | 支部独自の活動予定 | | |
|  | 人 | |  | | |
|  | 人 | |  | | |
|  | 人 | |  | | |
|  | 人 | |  | | |
|  | 人 | |  | | |
|  | 人 | |  | | |
|  | 人 | |  | | |
|  | 人 | |  | | |
|  | 人 | |  | | |
|  | 人 | |  | | |
|  | 人 | |  | | |
|  | 人 | |  | | |
|  | 人 | |  | | |
|  | 人 | |  | | |
|  | 人 | |  | | |
|  | 人 | |  | | |

※該当する箇所に〇または必要事項を記載してください。

※支部の会員(構成員)名簿や活動予定が具体的にわかる資料を添付してください。