

## 団体概要書

### ◆ 団体情報

団体名	(ふりがな)		
代表者	役職 氏名 (ふりがな)		
団体住所	〒 ー		
	TEL:	FAX:	
団体の種類	<input type="checkbox"/> 高齢者団体 <input type="checkbox"/> 身体障がい者団体 <input type="checkbox"/> 更生保護団体 <input type="checkbox"/> 精神障がい者団体 <input type="checkbox"/> 心身障がい児者団体 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 福祉団体 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
団体の目的			
設立年月日 (活動開始日)	年 月 日	会員数	名
		職員・スタッフ数	名

### ◆ 共同募金運動の参加状況

昨年、共同募金運動に参加しましたか？ (該当するものすべてチェックください)	
<input type="checkbox"/> 募金箱を設置した	<input type="checkbox"/> 街頭募金に立って呼びかけた
<input type="checkbox"/> 会員に協力を呼びかけた	<input type="checkbox"/> イベントで募金を呼びかけた
<input type="checkbox"/> ポスターを貼った	<input type="checkbox"/> 会報で協力を呼びかけた
<input type="checkbox"/> 個人的に協力した	<input type="checkbox"/> その他 ( )

### ◆ 共同募金運動の理解

本年度、あなたの団体は共同募金運動に協力できますか？	
<input type="checkbox"/> 協力できます。	<input type="checkbox"/> 協力できません。

※個人情報適切かつ慎重に管理いたします。いただいた情報は助成審査に関する事務連絡等に使用します。