第４号様式

千歳市社会福祉関係団体情報カード

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  団　体　名 |  | | | | | 設立年月日  　　　　年　　月　　日 |
| 代　表　者 | フリガナ  氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ  住　所：　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ | | | | | |
| 事　務　局 | フリガナ  氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ  住　所：　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ | | | | | |
| 会員の状況 | 会　員　数 | | 年齢層 | | 平均年齢（　　　　歳） | |
| 男（　　人）女（　　人）  　　合計　　　　人 | | 20歳未満（　　人）20～39歳（　　人）  40～59歳（　　人）60歳以上（　　人） | | | |
| 活動目的 |  | | | | | |
| 福祉活動の  　内容 |  | | | | | |
| 例　　　会 | 月　　回（他　　回） | 開催場所 | |  | | |
| 会　　　費 | 月額　　　　　　　　円　または年額　　　　　　　　　　円 | | | | | |
| 活動資金 | 会　　　費（　　　　　　　　　円）  助　成　金（　　　　　　　　　円）  寄付その他（　　　　　　　　　円）　　合計　　　　　　　　円 | | | | | |
| ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱｾﾝﾀｰ  　との連携 | どちらかを○で囲ってください  　　　　　　　　　　　　　　　　希望する　・　希望しない | | | | | |
| 特記事項 |  | | | | | |