第４号様式（福島県高齢者コミュニティづくり活性化支援事業補助金交付要綱　第３条関係）

令和　　年　　月　　日現在

申請団体 概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | ふりがな |
|  |
| 代表者  職・氏名 | ・職：  ・氏名： |
| 主たる事務所の所在地 | 〒　　　　－ |
| 担当者職・氏名  (本事業の窓口) |  |
| 連絡先 | 電話番号：　　　　（　　　　　）  ＦＡＸ　：　　　　（　　　　　）  メールアドレス：  書類郵送先住所：〒　　　　　－ |
| 組織状況 | 会員数　　　人・世帯数　　　世帯　／　事務局スタッフ　　　人  会費等年間収入　　　　　　　　　円  ※下記，分かる範囲で記入願います。  ６５歳以上の方（会員全体に占める割合　　　％）  独り暮しの方　（会員全体に占める割合　　　％） |
| 設立年月日  (活動開始年月) | 年　　月　　日（　　　　年　　　月） |
| 主な活動 |  |

※　規約・定款、役員名簿等を添付してください。

※　活動内容がわかるパンフレット・チラシ類，総会資料等があれば添付してください。