様式第１号（第７条関係）に添付

高砂市民提案型地域協働推進事業「夢の代」

団体概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 団体の所在地 | 〒 |
| 代表者職氏名 | 職 | （ふりがな） |
|  | 氏名 |
| 連絡者氏名及び連絡先 | 　住　所　電　話　ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　ｅ-mail　 |
| ※企画提案書提出後に連絡させていただく場合もありますので、事業計画書等の記載内容を十分理解されている人を連絡責任者として記載してください。 |
| 設立年月日 | 　　　　年　　　月　／　（法人格取得年月　　　　　年　　月） |
| 役員・会員数 | 役員：　　人、職員：　　人個人会員：　　　人、団体会員：　　　人、賛助会員：　　　人その他：（　　　　　　　　　）：　　　人 |
| ※上記のうち、市内在住・在勤の者：　　　人 |
| 広報関係 | ホームページ　　有・無 | 広報紙等の発行　有・無 |
| 【URL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | 年　　　回発行 |
| 団体の設立目的 |  |
| 主な活動内容 |  |
| 主な活動実績 |  |
| 主な活動地域 | 高砂市　　　　　町 |
| 主な補助金等受給実績 | 年度 | 補助金・助成金等の名称 | 金額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 添付書類　　□直近の決算書類・□規約又は会則・□会員名簿等・□その他（　　　　　　　　　） |

様式第１号（第７条関係）に添付

高砂市民提案型地域協働推進事業「夢の代」

会　員　名　簿

【団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 年齢 | 市内在住　・　在勤 | 提案事業での役割（担当） | 事業経験等 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| (例) | 高砂　太郎 | 30 | 荒井 | チラシ制作、広報 | ○○事業に＊＊として参加 |



※市内在住の場合はその地域または町名を、在勤の場合は「○」を、いずれでもない場合は「市外」と記入してください。

名簿枠が不足する場合は、追加してください。