様式第２－２号（第10条関係）

団　体　概　要　書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | （フリガナ） |
| 所在地（主たる事務所） | 〒 |
| 代表者氏名 | （フリガナ） |
| 会計責任者氏名 | （フリガナ） |
| 会員数 |  |
| 設立（活動）開始年月（法人設立年月） | □　法人の場合　　法人設立　　　　年　　月　　日□　その他の場合　活動開始　　　　年　　月（活動歴　　年 か月（　　　　年　　月末日現在）） |
| 団体の目的(定款等の目的） |  |
| 主 な 活 動 地 域 | 茨城県　　　　　市・町・村その他（　　　　　　　　　） |
| 主な活動内容 |  |
| 申請事業への他助成金の有無 | （申請事業に対し国、県、市町村等から助成金を受けている場合は「受けている」にチェックし、記載下さい）* 申請事業に対して助成金を受けていない
* 申請事業に対して助成金を受けている

[助成事業名：　　　　 ／助成者：　 　 　　　] |
| 他団体等との連携実績 | （１）市町村、教育機関、ＮＰＯ等との連携　　□　連携あり　　　　　□　連携なし　　　　連携先：　　　　連携内容：（２）他企業との連携　　□　連携あり　　　　　□　連携なし　　　　連携先：　　　　　　　　　連携内容： |
| 寄付協力企業との連携可否 | （一緒に活動できる内容があれば「連携可能」にチェックし、内容を記載下さい）寄付協力企業との連携可否（□　連携可能　　　□　連携不可）＜連携可能な内容＞（例）子ども食堂実施時のボランティアスタッフとして参加（連携）可能・・・・ |
| 広報手段の有無 | （会報、広報誌等の発行）　有　（年　　　回発行）　　　　　　　 ／　　 無※会報、広報誌等がある場合は添付願います。 |
| （ホームページ、フェイスブック等）　　　　有　（URL　　　　　　　　　　　　　）　／　　無 |
| 申請事業に類似した活動実績 | □　類似の活動実績あり　　　□　類似の活動実績なし　活動内容：　活 動 歴：　　　年から継続実施（　　　回／年程度） |
| 採択された際の助成金振込先口座 | 　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　支店　（　普通・当座　）口座番号：フリガナ：口座名義： |
| 事業担当者連絡先 | 氏　名：住　所：電　話：　　（　　　）　　　FAXe-mail： |
| 添付書類 | □　定款　　・　　規約　　　　　　　□　会員名簿 |