

## 団 体（会社）概 要 書（記入例）

平成 年 月 日

|                  |   |     |   |
|------------------|---|-----|---|
| 団 体 名<br>(会社名)   | フリガナ シャカイフクシホウジン オキナワケンソウゴウフクシセンターキョウカイ   |     |   |
|                  | 社会福祉法人 沖縄県総合福祉センター協会  |     | 印<br>(以下の事項に相違ありません)                          |
| 代表者氏名            | フリガナ カイチョウ フクシ テツヤ  |     |   |
|                  | 会長 福祉 哲也  |     | 印 代表者印が未作成なら<br>本人の印鑑（認印可）<br>(以下の事項に相違ありません) |
| 団体所在地又は<br>代表者住所 | 〒903-0804<br>沖縄県那覇市首里石嶺町4-373-1<br>沖縄県総合福祉センター東棟1階  |     |   |
|                  | TEL: 098-882-5811<br>FAX: 098-882-5820<br>E-mail アドレス: <a href="mailto:kanri@okishakyo.or.jp">kanri@okishakyo.or.jp</a>   |     |   |
| 設立年月日            | 平成 年 月 日  | 定員数 | 5名 会員/職員<br>/社員/従業員数等                         |
| 事業目的等            | <p>具体的に記入する事。但し、事業内容のわかるもの（定款、規約の写し、パンフレット等）の添付可能。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ふれあい交流事業の実施</li> <li>2. 福祉情報の提供</li> <li>3. ボランティア振興事業の実施</li> <li>4. 民間社会福祉活動の振興事業の実施</li> <li>5. 高齢者の社会参加事業の実施</li> <li>6. 福祉人材の育成・研修事業の実施</li> </ol> <p style="text-align: center;">もしくは別添 定款参照 等</p> |     |   |
| 主な活動内容           | <p>具体的に記入する事。但し、事業内容のわかるもの（広報誌やパンフレット等）の添付可能。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 世代間交流会の開催</li> <li>2. 広報誌の発行</li> <li>3. ボランティア活動団体紹介パネル展の開催。</li> <li>4. 福祉関係団体連絡会の開催</li> <li>5. 高齢者交通安全講習会の開催</li> <li>6. 資格取得講座の開催</li> </ol> <p style="text-align: center;">もしくは別添 本会広報誌参照 等</p>         |     |   |

団体概要書は申請書に添えて提出してください。