団　体（会社）概　要　書（記入例）

令和○年○月○日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団　体　名  （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  （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  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人の印鑑（認印可）  （以下の事項に相違ありません） | | |
| 団体所在地又は  代表者住所 | 〒９０３－０８０４  　　沖縄県那覇市首里石嶺町４－３７３－１  　　沖縄県総合福祉センター東棟1階 | | |
| TEL：０９８－８８２－５８１１  FAX：０９８－８８２－５８２０  E-mailアドレス：[kanri@okishakyo.or.jp](mailto:kanri@okishakyo.or.jp) | | |
| 設立年月日 | 平成１５年２月１日 | 定員数 | ５名　会員/職員  /社員/従業員数等 |
| 事業目的等 | ※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。  １．ふれあい交流事業の実施  ２．福祉情報の提供  ３．ボランティア振興事業の実施  ４．民間社会福祉活動の振興事業の実施  ５．高齢者の社会参加事業の実施  ６．福祉人材の育成・研修事業の実施  　　※もしくは別添　定款参照 等 | | |
| 主な活動内容 | ※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。  １．世代間交流会の開催  ２．広報誌の発行  ３．ボランティア活動団体紹介パネル展の開催。  ４．福祉関係団体連絡会の開催  ５．高齢者交通安全講習会の開催  ６．資格取得講座の開催  　　※もしくは別添　本会広報誌参照 等 | | |

※団体概要書は申請書に添えて提出してください。