

< 団体概要書 >

団体名		
代表者名		
代表者住所	〒	
代表者 連絡先	固定電話：	
	FAX 番号：	
	携帯電話：	
結成年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 (NPO 法人の場合は認証取得日： 昭和・平成・令和 年 月 日)	
活動内容		
構成員数	人	
蓮田市社会福祉協議会への ボランティア 団体の登録	あり	以下の書類を提出する必要はありません
	なし	<以下の書類を提出してください> <input type="checkbox"/> 規約・会則・定款等の写し <input type="checkbox"/> 収支決算書の写し（直近のもの） <input type="checkbox"/> 事業報告書 （昨年度の団体の活動内容が確認できる書類） <input type="checkbox"/> 構成員名簿（10 人以上必要）