（様式第１号）

令和　年度地域福祉ネットワーク推進組織届

（新規・更新）

令和　　年　　月　　日

団体名	（行政区：　　区）
フリガナ 代表者氏名	代表者　　㊞
自治会長名	自治会長　　印
代表者連絡先	TEL： FAX：
住　所	〒　　－ 太宰府市

基本情報

活動目的	
発足年月日	平成・令和　　年　　月　　日
会員数 （※スタッフの人数）	名
会　費	あり（　　円）　・　なし （※ここでいう会費とは、スタッフの支払う費用を指します）
活動費 （複数回答可）	□参加費 □補助金（　自治会　・　社協　・　市高齢者支援課　） □その他（　　）

添付資料（必須）

①役員及び協力員名簿　②会則　③前年度活動報告　④前年度決算書

※③・④については書式を添付していますが、様式は問いません。