

活動現況票

| | | | |
|------------------|--|------|---------------|
| 法人、団体、施設名 | | | |
| 設立(認可)年月日 | | | |
| 主な目的、設立趣旨等 | | | |
| 実施事業 | 介護保険等指定事業:種別() ※参考になる資料(定款、会則、チラシ、PRパンフレット等)がありましたら、添付ください。 | | |
| ふりがな | | 役職 | |
| 代表者氏名 | | | |
| ふりがな | | 役職 | |
| 本会会員代表者氏名 | | | |
| | 本会会員として、その権利をもつ1名の方をご記入ください。 (法人入会:法人代表者名、施設入会:施設代表者名、団体入会:団体代表者名となります) | | |
| 連絡先 | 連絡担当者名(ふりがな): () | | |
| | 住所:〒 | | |
| | 電話: | FAX: | |
| | E-mail: | URL: | |
| 所在地、 又は主な活動場所 | 〒 | | |
| 従業者数、 又は活動者数 | 常勤 活動者数 | 名 | 非常勤(パート) 名 |
| 年間運営予算額 | | | |
| その他(特記事項等) | | | |

○法人入会の場合、運営施設名(南区内)をご記入ください。

| |
|--|
| |
|--|