

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。

--