

## 団 体（会社）概 要 書（記入例）

平成 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: <a href="mailto:kanri@okishakyo.or.jp">kanri@okishakyo.or.jp</a>		
設立年月日	平成 年 月 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。