

市民活動支援事業

団体の連絡担当者・主なメンバー確認票

1 連絡担当者

団体名		団体設立		年	月
主担当者	氏名				
	住所	〒			
	連絡先	電話			
		FAX			
		携帯			
E-mail					
副担当者	氏名				
	連絡先	電話			
		携帯			
協働相手先					

2 この事業に関わる主なメンバー

氏名	住所

- ※ 主なメンバーとは、この事業の活動を中心的に行う者を指します。
- ※ 協働連携事業支援を選択した場合は、協働相手先を記入してください。
- ※ 申請団体の個人情報、市民活動支援事業に関わる業務に適正に使用し、第三者に提供することはありません。