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

<table>
<tr><td colspan="3">団 体 名</td><td colspan="2">団体設立　　年　　月</td></tr>
<tr><td rowspan="6">主担当者</td><td>氏　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td rowspan="4">連絡先</td><td>電 話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>ＦＡＸ</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>携 帯</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">副担当者</td><td>氏　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">連絡先</td><td>電 話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>携 帯</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>協働相手先</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

2　この事業に関わる主なメンバー

氏　　名	住　　所	年齢

※　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。

※　若者事業支援、ぎふスーパーシニア事業支援を選択した場合は、年齢欄に4月1日現在の年齢を記入してください。

※　申請団体の個人情報は、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。