

社会福祉法人柏市社会福祉協議会
非営利活動団体情報登録申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 柏市社会福祉協議会会長 様

団体名 _____

代表者名 _____ 印

社会福祉法人柏市社会福祉協議会非営利活動団体情報登録要綱第6条に基づき、団体情報の登録について申請いたします。

1 添付書類

- (1) 非営利活動団体情報登録票
- (2) 定款・規約(会則)
- (3) 会員名簿(役職、氏名、住所、電話番号記載のもの)

※当事者・福祉団体で申請される団体の会員名簿については、役員以外の住所及び電話番号の記載は、任意記載とします。

- (4) 登録申請年度の事業計画及び予算書
- (5) 登録申請前年度の事業報告及び決算書
- (6) その他、団体の活動がわかる資料(パンフレット、会報等)

【事務局欄】 標記団体について、団体情報の登録を承諾してよいか伺います。

会長	常務理事	事務局長	次長	課長	GL	担当L	担当	合議
決裁日	年 月 日				処理日	年 月 日		

受付印

