住民が主体的に地域課題を把握して解決を試みる体制づくり助成金

（様式２）

団　体　概　要　書

ふりがな	
団体名	
代表者名	
団体所在地	〒
団体連絡先	電　話： ＦＡＸ： メール：
設立年月日 又は設立予定	年　　月　　日
活動目的	
活動内容	
活動場所(住所)	
会員数	合計　　人（男性：　　人・女性　　人）
会費の有無	有　・　無　（年額・月額）　　円／人
ホームページの有無	有　・　無 ホームページアドレス（　　）