2019年度構成団体調査表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 団体名 |  |
| ２ | 会長 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 会長連絡先 | 〒 |
| 電話 |  | FAX |  |
| メールアドレス |  | 文書の送受信に替え、メールによる送受信の希望の有無　　　有　　・　無 |
| ３ | 事務局 | **※文書送付先を書いて下さい。** |
| 事務局担当者 | ふりがな |  | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 事務局連絡先 | 〒 |
| 電話 |  | FAX |  |
| メールアドレス |  | 文書の送受信に替え、メールによる送受信の希望の有無　　　有　　・　無 |
| ４ | 調査書記入者 | 氏名 |  | 役職 |  |
| ５ | 会員数 | 人 | （平成31年4月1日現在） |
| ６ | 2019年度予算 | （歳入） | 円 |
| ７ | 年会費 | （一人　年額） | 円 |

８　役員名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 　ふりがな 氏　 名（年齢） | 住　　　所 | ＴＥＬ | ＦＡＸ |
|  |  | 〒 |  |  |
|  |  | 〒 |  |  |
|  |  | 〒 |  |  |
|  |  | 〒 |  |  |
|  |  | 〒 |  |  |
|  |  | 〒 |  |  |
|  |  | 〒 |  |  |
|  |  | 〒 |  |  |
|  |  | 〒 |  |  |
|  |  | 〒 |  |  |
|  |  | 〒 |  |  |
|  |  | 〒 |  |  |
|  |  | 〒 |  |  |

（注）① 役職名は、貴団体での役職名を記入してください。

　　　② ＴＥＬ及びＦＡＸは、市外局番も記入してください。

　　　③　用紙は適宜追加してください。

　　　④ 記入の代わりに、役職員名が記載された役員会等の資料でも結構です。

９　意見・要望等

　　（８月頃予定している構成団体代表者会議での意見交換に使いたいと思いますので、できるだけ**具体的に記入してください**。）

（１）貴団体が抱える課題

（２）県福祉会に対する意見・要望等

（３）所属ブロックに対する意見・要望等

（４）その他（御自由にお書きください。）