令和2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 | （令和2年4月1日現在） |
| ６ | 令和2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、必要事項が記載された役員名簿等の既存資料でも結

　　　　構です。

９　意見・要望等

（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。）