(様式第２号)

団体概要書

記入者氏名	印	電話	
住所(通知書等送付先)	〒	Fax	
		Mail	

フリガナ 団体名		代表者名	
		住　　所	
立ち上げ年月	年　　月	電　　話	
構成人数	人	Mail	

活動の対象

- ☐ 一人暮らし高齢者
- ☐ 高齢者全般
- ☐ 子ども
- ☐ 子育て世帯
- ☐ 一人親・親なし世帯
- ☐ 国際・在日外国人支援
- ☐ 地域住民全般
- ☐ 身体障がい者
- ☐ 視覚障がい者
- ☐ 聴覚障がい者
- ☐ 知的障がい者
- ☐ 精神障がい者
- ☐ 特定疾病・難病患者
- ☐ 身体障がい児
- ☐ 知的障がい児
- ☐ 高齢者福祉施設
- ☐ 障がい者福祉施設
- ☐ 児童関係施設
- ☐ 当事者団体
- ☐ 当事者家族会
- ☐ その他
- ☐ 具体的に（　　）

団体の活動目的・内容

活動の時に心がけていること・活動への想い