「やまがたＮＰＯできることリスト」登録用紙

|  |
| --- |
| 団体名（法人格を有している団体は、法人格も表記ください。例：ＮＰＯ法人、一般社団法人、など） |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者氏名 | | |  | | | | |
| 連絡先 | ※団体の所在地またはご担当者様の住所は公開しません。当法人からの連絡が必要な場合にのみ用います。  〒 | | | | | | |
| ※公開を希望する場合は「公開」に〇を、非公開を希望する場合は「非公開」に〇をつけてください。  電話（公開・非公開）：  ＦＡＸ（公開・非公開）：  Ｅメール（公開・非公開）： | | | | | | |
| ホームページ等ＵＲＬ | | | | |  | | |
| 設立年月日（または活動開始年月日） | | | | | | 年 月 日 | |
| メンバー数 | | 名（メンバーが1人の場合は掲載することができません） | | | | | |
| 直近年度の決算 | | | | 収入：￥ | | | 支出：￥ |

|  |
| --- |
| 団体の目的 |
|  |
| 主な活動内容・活動地域（毎年行っているもの、これまでの実績、今年度行うもの など） |
|  |
| 他団体（他のＮＰＯ・企業・地縁組織・行政など）のためにできること |
|  |
| 他団体（他のＮＰＯ・企業・地縁組織・行政など）と協働するとできること |
|  |
| 現在の困りごと |
|  |

|  |
| --- |
| その他特記事項（必要な場合のみご記入ください） |
|  |

**【ＦＡＸ送信先】 ＮＰＯ法人山形の公益活動を応援する会・アミル ＦＡＸ：０２３-６７４-０８０８**