

様式第1号（第3条関係）

西条市福祉ボランティア団体登録申請書

年 月 日

西条市長

殿

団体名

代表者名

印

次のとおり、福祉ボランティア団体として活動したいので、西条市福祉ボランティア活動補助金交付要綱第3条の規定により団体登録を申請します。

団体名又は グループ名	
代表者氏名	
住所及び連絡先	〒 西条市 TEL
構成人員数	人
活動目的	
活動場所	
備考	

※ 添付書類

- 1 構成員名簿
- 2 西条市福祉ボランティア活動計画書(様式第2号)
- 3 前年度活動実績書
- 4 前年度収支決算書
- 5 その他市長が必要と認めるもの