団体情報入力シート

(1)団体組織情報

法人格	団体種別	実行団体/支援対象団体
団体名		
郵便番号		
都道府県		
市区町村		
番地等		
電話番号		
	団体WEBサイト	
WEBサイト(URL) その他のWEBサイト (SNS等)		
設立年月日		
法人格取得年月日		

(2)代表者情報

代表者(1)	フリガナ	
	氏名	
	役職	
	フリガナ	
代表者(2)	氏名	
	役職	

(3)役員

役	役員数 [人]			0
	理事・取締役数[人]		取締役数[人]	
	評議員[人]		[人]	
	監事/監査役・会計参与数 [人]		監査役・会計参与数[人]	
	上記監事等のうち、公認会計士または税理士数[人]		上記監事等のうち、公認会計士または税理士数[人]	

(4)職員・従業員

職員・従業員数[人]	0
常勤職員・従業員数[人]	0
有給 [人]	
無給 [人]	
非常勤職員・従業員数[人]	0
有給 [人]	
無給 [人]	
事務局体制の備考	

(5)会員

団体会員数[団体数]		0
	団体正会員[団体数]	
	団体その他会員[団体数]	
個人名	員・ボランティア数	0
	ボランティア人数(前年度実績) [人]	
	個人正会員[人]	
個人その他会員 [人]		

(6)資金管理体制

決済責任者、	経理担当者・通帳管理者が異なること	通帳管理者と決済者	が同一
決済責任者	氏名/勤務形態		
通帳管理者	氏名/勤務形態		
経理担当者	氏名/勤務形態		

(7)監査

年間決算の監査を行っているか

(8)組織評価

過去3年以内に組織評価(非営利組織評価センター	
等)を受けてますか	
認証機関/認証制度名/認証年度を記入してください	

(9)その他

業務別に区分経理ができる体制の可否	
-------------------	--

(10)助成を受けた実績

今までに助成を受けて行っている事業の実績	
助成を受けた事業の実績内容	

(11)休眠預金事業の採択実績または申請中・申請予定

	対象		申請	左記で実行団体・支援対象団体として申請中・申請予定又は採択された 場合	
番号	年度	事業	種別・状況	申請中・申請予定又は採択された 資金分配団体又は活動支援団体名	申請中・申請予定又は採択された 事業名
0					

0			
0			
0			
0			
0			
0			
0			
0			
0			
0			
0			
0			
0			