第４号様式（第６条関係）

団体概要書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | |  | | |
| 連絡  責任者  ※本補助金に関する連絡先 | 氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| E-MAIL |  | | |
| 住所 | 〒　　　－  厚木市 | | |
| 設立年月日 | |  | 活動頻度 | □ 週　　回  □ 月　　回 |
| 活動地域 | |  | 主な活動場所  （活動拠点） |  |
| 構成員数 | |  | 支援活動者数 |  |
| 活動実績 | | * 新規　　 □ 実績あり（　　　年から実施） | | |
| 活動内容  （該当する活動内容の概要を記載） | | * 生活援助　□ 介護予防に役立つ活動　□ その他の活動 | | |
| 活動概要 | | |

※該当する□に「レ」を記入してください。