

ワン・ワールド・フェスティバル新規団体調査票

提出先：ワン・ワールド・フェスティバル実行委員会

TEL 06-6777-1039

FAX 06-6777-2050

○申込日：令和 年 月 日

E-MAIL onefes.contact-post@onefes.net

基本データ

1 名称	ふりがな	
	団体名	
	英語(外国語)名称	
	略称(外国語)	
2 連絡先	住所 〒	
	TEL	FAX
	E-mail:	URL
	リンク	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
3 代表	ふりがな	
	代表者肩書	氏名
4 事務局	ふりがな	
	事務担当責任者肩書	氏名

概要

5 設立目的 (注1:120字以内 でお願いします)	
6 団体格	<input type="checkbox"/> 任意団体 <input type="checkbox"/> 財団法人(一般 / 公益) <input type="checkbox"/> 社団法人(一般 / 公益) <input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人 <input type="checkbox"/> その他()
7 主務官庁/ 認証機関	主務官庁または認証機関があればご記入ください。 _____
8 設立時期	設立時期:西暦 _____年 _____月 (任意団体時を含めた活動開始年 _____)
9 事務所	開所時間 _____
	休日・休館日 _____
	交通機関・最寄駅 _____
10 会員	会員制度 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	↓ある場合
	会員数 _____人、 _____年 _____月 現在
	うち 個人会員 _____人、 団体会員 _____団体
	会員の種類 _____ 年会費 _____ 会員の資格 _____
11 役員	役員数 _____人 具体的に(理事○人、評議員○人等) _____ 理事7人
12 職員	職員数 _____人
	うち 有給専従 _____人、 有給非専従 _____人

13 ボランティア	インターン	_____	人、	アルバイト	_____	人
	無休非専従	_____	人、			
	ボランティア数	_____	人			
	うち スタッフ	_____	人、	登録者	_____	人
14 財政 (注2:2019年度で お願いします)	総収入		円、	総支出		円
			支出のうち事業費			円

事業内容

- 21 事業内容
(注3:10項目まで
で箇条書き)
- 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
 - 5)
 - 6)
 - 7)
 - 8)
 - 9)
 - 10)

29 その他、ご意見、ご感想などありましたらお聞かせください。

30 アンケート記入者名:

ご協力ありがとうございました