別紙１－５

団体調書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体等  の名称 | ［設立年月：　　年　　月］ | | | |
| 代表者名 | 役職 |  | 氏名 |  |
| 団体所在地 | 〒　　　- | | | |
| 団体連絡先 | （電話） |  | （FAX） |  |
| （E-mail） |  | （ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ） |  |
| 書類送付先 | □団体代表者宛　　・　　□ 下記担当者宛　　・　　□ その他（宛名：　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 〒　　　- | | | |
| 担当者名 | 役職 |  | 氏名 |  |
| 担当者  連絡先 | （電話） |  | （FAX） | |
| （E-mail） |  |  | |
| 設立目的 |  | | | |
| 団体の  構成員数 | 人 | | | |
| 財政状況 | 消費税の取り扱いに係る団体区分 : | | | |
| □ 免税事業者　・　□ 簡易課税事業者　・　□ 原則課税事業者 | | | |
| 会費徴収の有無：　　　□ 有（　　　　円/年）　　　□ 無 | | | |
| 活動実績 |  | | | |
| 安全講習 | 過去に、福岡県森林づくり活動安全講習会の受講　　□有（　　回）　・　□無 | | | |
| 企業等との 連携の有無 | 連携　　□有　・　□無 | | | |
| ※連携有の場合、以降記入  連携団体名： 連携団体の会員数：　　　人 | | | |
| 具体的な連携内容：□ 連携団体と協定を結んでいる  □ 団体役員に連携団体の代表者が含まれている  □ ３年以上同じ連携団体と活動を行ったことが確認できる | | | |
| 森林づくり活動運営アドバイザー制度 | 他団体への講師派遣について（□派遣できます ・　□ 派遣できません）  　　　　 ※派遣可の場合、別紙１－７にも必要事項を記入下さい。 | | | |
| 他団体からの講師受入について（□ 希望します ・　□ 希望しません） | | | |

当団体は福岡県森林づくり活動公募事業実施要領及び募集要領に定める応募資格を満たしていることに相違ありません。

なお、上記の「団体所在地」・「団体連絡先」の情報について、福岡県ホームページ上で公開することを（□ 承諾します。 ・　□ 承諾しません。）