## 団 体 概 要 書

団 体 名	〇〇〇少年団	
団 体 所 在 地	加古川市〇〇町××1111	
代 表 者	氏 名	ΔΔΔΔ
	連絡先	電話番号( 000-000-0000 )
		Mail ×××××@××××
担当者	氏 名	
※代表者と異なる場合のみ記入	連絡先	電話番号( 000-1111-111 )
	XE //4 / U	Mail ****@****
団体の目的 (設立趣旨)		
主 な 活動実績	前年度の活動実績(本補助金の要件を満たす活動)	
	活動実績 ( あり ・ なし )	
	活動内容 O 年O 月 ドッチボール大会	
構成人員	200 人 (うち子どもの人数 120 人)	
誓約事項	以下の事項に該当することを誓約します。 <b>※該当しない場合は補助金の対象とはなりません。</b> (□にチェックを入れてください。)	
	✓ 政治活動、宗教活動を行う団体ではありません。	
	✓ 営利活動を目的として事業を行う団体ではありません。	
	✓ 当該活動においては、商品・役務等の勧誘・宣伝などを含む営利行為を 行いません。	
	✓ 暴力団及び暴力団員等と関係を有する団体ではありません。	
	〇 年 〇 月 〇日	
		代表者氏名 (自署又は記名押印)