団体構成・役員等名簿

１　申請団体（定款、規約等に記載された内容を記入すること）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 会員数 | 名（提出時現在） |
| 設立年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 対応する主な依存症※複数チェック可 | [ ] アルコール　　　　　　　　 [ ] 薬物　　[ ] ギャンブル等　　　　　　　　[ ] ゲーム・ネット |
| 団体の形態※複数チェック可 | [ ] 入所施設 　　[ ] 通所施設　　[ ] 自助グループ 　[ ] 家族会[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

２　代表者及び役員名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | フリガナ | 生年月日 | 性別 | 住所 |
| 氏 名 |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |

※代表者及び役員全員を記載してください。

※この役員等名簿により収集した個人情報については、この補助金からの暴力団排除のため福岡県警察への照会確認に使用します。