入　会　基　準　適　合　等　確　認　書

　　　　　　適合状況欄の該当する項目に○を付すとともに必要事項を記載してください。

　　　　　　なお、詳細な説明等が必要な場合、備考欄に記載するか、別紙で添付してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入会申込団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入責任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 基　準　等 | 適　合　状　況 | 備　考 |
| １　団体の本部(店)又は支部(店)　は県内にありますか。 | ある（所在地：　　　　　　　　　）  ない |  |
| ２　上記１の県内にある本部、支部名及び設置年月日を記載してください。 | 名称（　　　　　　　　　 　　　　　）  設置年月日（　　　　　　　　　　　） |  |
| ３　団体の種別はいずれに該当し　ますか。(該当する種別に○を記　載) | (　　)　特定非営利活動法人  (　　)　専門家団体 |  |
| ４　団体の種別ごとに地方自治体　等の認証、認定、認可等を受ける団体ですか。受ける団体の場合どこから受けていますか。 | 受ける必要がある  （認証等先　　　　　　　　　　　）  （認証等年月日　　　　　　　　　）  受ける必要がない |  |
| ５　事務所は団体専用のものですか。営利活動等と共用のものですか。 | 団体専用  別の非営利団体と共用  （団体名　　　　　　　　　　　　）  営利団体と共用  （団体名　　　　　　　　　　　　） |  |
| ６　団体の職員は何名ですか。うち、団体の専任職員等は何名ですか。 | 団体職員数　　　　　　　　　人  うち、専任職員数　　　　　　　　人  　　　他の非営利団体と兼務　　　人  　　　他の営利団体と兼務　　　　人 |  |
| ７　団体の主な活動内容を記載してください。 | 主な活動内容 |  |
| ８　団体の直近の決算状況を記載してください。 | 総収入額（　　　　　　　　　　　円）  総支出額（　　　　　　　　　　　円） |  |
| ９　団体の主な収入は何ですか。 | 会費　　　　　（　　　　　　　　円）  非営利活動収入（　　　　　　　　円）  営利活動収入　（　　　　　　　　円）  その他　　　　（　　　　　　　　円）  ※その他の内容 |  |
| 10　県内の地方公共団体との協働内容を記載してください。 | 協働地方公共団体名  （　　　　　　　　　　　　　　　）  協働内容  ①共催事業  　開催日：  　事業名：  ②後援事業  　開催日：  　事業名：  ③相談員派遣等  　開催日：  　事業名：  ④その他  　開催日：  　事業名： |  |
| 11　加入し、活動したい内容を記載してください。 | 活動内容 |  |
| 12　その他団体PR等を記載してください。 |  |  |

　本書は、会則第６条に規定する特定非営利活動法人及び専門家団体が正会員として入会しようとする場合の「団体の概要が分かるもの」の書類として提出いただくものです。