

(様式第1号)

年 月 日

平成23年度災害ボランティア養成講座開催事業応募申請書

(財)石川県県民ボランティアセンター 御中

団体名 _____

〒

団体住所 _____

団体連絡先 TEL _____ FAX _____

e-mail _____

代表者氏名 _____ 印

代表者住所 _____

代表者連絡先 TEL _____ FAX _____

e-mail _____

平成23年度災害ボランティア養成講座開催事業について、関係書類を添えて応募します。

複数の団体で構成する実行委員会の場合は、代表する団体の名前、代表者を記入するとともに別紙に構成する団体の住所、代表者等のリストを添付すること。

(団体名 :)

項 目	内 容
1 . 事業名	
2 . 事業費 (事業に要する経費)	
3 . 開催日時(予定)	【加賀地区】 平成 年 月 日 ()
	【金沢地区】 平成 年 月 日 ()
	【能登地区】 平成 年 月 日 ()
4 . 開催場所(予定)	【加賀地区】
	【金沢地区】
	【能登地区】
5 . 事業の目的及び 期待される効果	

6 . 各地区テーマ及び概要
(プログラム構成・時間割)

(様式第3号)

講師等の略歴

(ふりがな)	
講師等氏名	
生年月日	
(略歴)	

(様式第4号)

団 体 に 関 す る 調 書

項 目		内 容	
団 体 名			
団体の所在地			
代表者	氏 名		
	住 所		
設 立 年 月 日		年	月 日
団体の設立目的			
組織形態及び 会員数	単体組織	連合組織	会員数 (うち常勤職員数) 名 (名)
これまでの主な 活動			
団体の財政規模	23年度予算	千円	
	22年度決算	千円	
	21年度決算	千円	
県や市町村から の資金援助及び 委託の実績 (過去3年間)	有	無	有の場合(年度、事業名、金額、委託先等) _____ _____ _____

複数の団体による実行委員会の場合は、団体ごとに記載してください。