様式1:申請団体の概要

団体名称		
住所	〒	
担当者名		
電話/FAX	E-mail	
法人格の有無	日本国内において渡航予定国にお	いて
	有(種別:)•無 有(種別:)•無
会員(従業員)数	専従: 人(有給: 人、無給: 人)、その他(): 人 会員: 人	
収入	①事業収入 % ②会費収入	%
	③助成金等・委託事業費%④基金運用金⑤寄付金%⑥その他の収入	%
活動方針		
	()地域開発 ()教育・人材養成 ()環境	
	()保健衛生 ()産業育成 ()社会福祉 ()その他{	}
主な事業の概要	実施した(している)主な事業↓	•