第４号様式（第８条）

整理番号　-

年　　月　　日

**団体構成・役員等名簿**

１　申請団体　　※ 定款、会則等に記載された内容を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 会員数 | 名（提出時現在）　/　　 名（前年度会員数） |
| 設立年月日 |  　　　　年　　月　　日 |
| 対応する主な依存症（複数選択可） | [ ] アルコール　　　　　　　　　[ ] 薬物　　　　　　　　　[ ] ギャンブル等 |
| 施設形態（入所・通所等） | [ ] 入所 　[ ] 通所　[ ] ｸﾞﾙｰﾌﾟﾎｰﾑ　[ ] ナイトケア　[ ] 自助グループ　[ ] 家族会[ ] その他： |
| 主な活動 | [ ] ミーティング　[ ] 個別相談　[ ] 教育ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ　[ ] 講演活動　　[ ] セミナー等[ ] その他： |
| 団体の活動目的 |  |

２　代表者及び役員名簿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏 名 | 氏名のｶﾅ | 生年月日(大正T, 昭和S, 平成H) | 性別(男・女) | 住所 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（チェック）

[ ] 　上記代表者及び役員の中に、暴力団員に該当する者は含まれません。

[ ]  代表者又は役員に暴力団員がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警

察本部長に照会することについて、同意します。

[ ] 　添付する役員等氏名一覧表に記載された全ての役員等に同趣旨を説明し、同意を得ています。

※　当該補助金に関する事務以外に、この個人情報は使用しません。