

後援申請団体調書

名称	久留米健康づくりの会		所在地	久留米市城南町〇〇-〇 (TEL (〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇)	
設立年月日	平成〇〇年〇月〇〇日		代表者名	久留米 花子	
設立の趣旨	この会は、・・・・・・・・・・・・・・・・				
組織	役職名	(ふりがな) 氏名	性別	生年月日	備考
	会長	くるめ 花子 久留米 花子	女	明・大・昭・平 〇〇年〇月〇日	※ふりがな、性別、生年月日については申請団体が法人のときに限り記入すること。
	副会長	はなはた たろう 花畑 太郎	男	明・大・昭・平 〇〇年〇月〇日	
	理事	つくし さぶろう 筑紫 三郎	男	明・大・昭・平 〇〇年〇月〇日	
	理事	こうの くるは 河野 くるは	女	明・大・昭・平 〇〇年〇月〇日	
	会計	こうら やまの 高良 山野	男	明・大・昭・平 〇〇年〇月〇日	
				明・大・昭・平 〇〇年〇月〇日	法人の場合は役員全員のふりがな、性別、生年月日をもれなく記入してください。
				明・大・昭・平 〇〇年〇月〇日	
			明・大・昭・平 〇〇年〇月〇日		
会員数	30人	会員の地域的な範囲	久留米市内		
主な事業	1) 生活習慣病予防に関する啓発事業 2) その他健康づくりに関する事業				規約、定款等の事業内容等に沿って記入してください。
その他	規約・定款等を添付してください				