**団体名**

会費、寄付金、助成金、補助金、委託事業収入、自主事業収入など、合計金額を記入してください。

No

記入不要

Type

記入不要

**団体プロフィール**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人格の有無： |  | 所在地： |  |
| 設立年月日 : |  | 電話番号: |  |
| 年間収入規模: | 円（　　　　年） | ファックス番号: |  |
| 常勤職員数 : |  | メールアドレス: |  |
| 代表名： |  | ＵＲＬ: |  |
| 主な活動分野： |  | 活動曜日と時間帯 |  |
| 主な活動地域： |  | | |

**団体としての主な活動実績・事業概要**

**過去の災害時の主な活動実績**

（１）活動分野について、以下から番号を選択して下さい。

　　　　回答

①避難所（在宅避難者含む）の生活環境改善　　　②炊き出し・食事の提供

　　③ボランティア派遣・ボランティアセンター支援　④子供や子育て世代への支援

　　⑤障がい者や高齢者などへの要配慮者支援　　　　⑥医療・レスキュー

　　⑦物資配布・輸送　　　　　　　　　　　　　　　⑧がれき撤去や家屋の清掃

　　⑨外国人等へのマイノリティ支援　　　　　　　　⑩団体間のコーディネート

　　⑪資金助成　　　　　　　　　　　　　　　　　　⑫情報収集・調査・アセスメント

　　⑬その他（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（２）災害時における貴団体の具体的な活動内容について、記載してください。

　　回答

（３）活動の対象地域はどこですか。　　　　　　　　　　　回答

（４）活動日数はどのくらいでしたか。　　　　　　　　　　回答

（５）貴団体で活動に関わった延べ人数は何人ですか。　　　回答

**【貴団体のご連絡先】団体プロフィールと異なる場合のみご記入ください。**

氏名（役職）： 電　話　番　号:

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ファックス番号:

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス:

以上で質問は終了です。ご回答にご協力いただき本当にありがとうございました。

公益財団法人えひめ地域政策研究センター（ECPR）までメール又はファックスでご返信ください。