

愛媛県NPO法人育成支援事業申込書

ふりがな 団体名	(中間支援組織の名称) <small>さいじょうしみんかつどうしえんせんたー</small> 西条市市民活動支援センター (運営受託や指定管理の場合は運営団体の名称を追記してください) <small>えぬびーおーほうじんさいじょうまちづくりおうえんだん</small> NPO法人西条まちづくり応援団		
ふりがな 代表者 職氏 名	(中間支援組織における代表者の職氏名) <small>じむきょくちょう とだせいこ</small> 事務局 長 戸田聖子 (運営団体の代表者が上記と異なる場合は追記してください)		
設立年月日	(中間支援組織の設置)	平成28年	1月17日
	(運営団体の設立)	平成27年	8月12日
事務所 所在地	(中間支援組織の住所) (〒793-0025) 住所：愛媛県西条市栄町265番地		
担当者の 連絡先			
職員の状況 ※中間支援組織業 務に従事する人 数のみ記載して ください	常勤職員	3人	
	その他職員	3人	
会報誌の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	ホームページまた はSNSの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
ホームページまたはSN S有の場合そのアドレス	http://saijo-ssc.jp		

※ 貴団体が作成している広報誌・会報誌等があれば添付してください。

