

(別紙1)

愛媛県NPO法人育成支援事業  
【地域協働推進活動助成】申込書

ふりがな 団体名	(中間支援組織の名称) まつやまNPOサポートセンター  (※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) 特定非営利活動法人アクティブボランティア二十一				
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) マネージャー 水木 悦二  (※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) 理事長 渡邊 義男				
設立年月日	(中間支援組織の設置) 平成17年4月1日 (運営団体の設立) 平成11年4月8日				
事務所 所在地	(中間支援組織の住所) (〒790-0003) 住所: 松山市三番町6丁目4番地20				
担当者の 連絡先					
職員の状況 ※中間支援組織の 業務に従事する人 数のみ記載してく ださい	常勤職員	4人			
	その他職員	4人			
会報誌の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・ 無	ホームページ 又はSNSの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・ 無
ホームページ又はSNS有 の場合、アドレス等	<a href="http://www.npo.coms.or.jp/">http://www.npo.coms.or.jp/</a>				

※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。

