

資料 1-4

年 月 日

案

第2層協議体事務局運営事務

元気づくり・地域づくりコーディネーター

連絡先

第2層協議体名称： _____

第2層協議体において 第2層協議体事務局運営事務 元気づくり・地域づくりコーディネーター を実施する法人（団体）の連絡先は、次のとおりです。

事業所名称	(ふりがな)		

主たる事務所の所在地	(郵便番号 _____) 枚方市		
連絡先	電話番号		F A X 番号
法人名称 (団体名称)		法人の種別 (団体の場合不要)	
担当者氏名		担当者の職名	
地域範囲 (担当する小学校区)			

【備考】

- 「法人の種別」の欄には、申請者が法人である場合のみ、「社会福祉法人」、「医療法人」、「社団法人」、「財団法人」、「株式会社」、「有限会社」等の別を記入してください。