

## 団体情報入力項目 1/2

### 基本情報

団体の種類

\* 団体名 ※正式名称を記載してください

法人の種類を含めた登記事項証明書と同じ名称を入力してください。  
(例：一般財団法人日本民間公益活動連携機構)

設立年月日

法人格取得年月日

〒

住所

TEL(団体代表)

Email(団体代表)

Webサイト ⓘ

代表者 役職

代表者 氏名(姓)

代表者 氏名(名)

代表者 役職 ※2名いる場合

代表者 氏名(姓) ※2名いる場合

代表者 氏名(名) ※2名いる場合

過去3年以内に非営利組織評価センター(JCNE)による評価を受けていますか

上記で①、②を選択した場合、コチラに対象URLを入力してください ⓘ

### 職員・従業員数

常勤 ➡ フルタイム、労働時間1日8時間×週5日＝週40時間勤務前後を想定しています。

常勤・有給・有期 ⓘ

非常勤 ➡ パートタイム（所定労働時間の一部のみ）で、継続的に関わっている方を想定しています。

常勤・無給(有期・無期) ⓘ

常勤・有給・無期 ⓘ

非常勤・有給・有期 ⓘ

非常勤・無給(有期・無期) ⓘ

非常勤・有給・無期 ⓘ

## 団体情報入力項目 2/2

### 役員数

理事/取締役(人数)

監事/監査役・会計参与(人数)

評議員・社員(人数) 

本項目における「社員」は、株式会社の従業員を指す意味ではなくNPO法人や社団法人等で設立時に必要人数が定められている「社員」を指します。

監事/監査役・会計参与のうち公認会計士または税理士(人数)

### 資金管理の体制

決済責任者(常勤/非常勤)

決済責任者 役職

決済責任者 氏名

経理担当者(常勤/非常勤)

経理担当者 役職

経理担当者 氏名

通帳管理者(常勤/非常勤)

通帳管理者 役職

通帳管理者 氏名 ※決済責任者とは別の方を記載してください

### 資金管理の方法

年間決算の監査を行っていますか？

上記で③その他で実施を選んだ場合はコチラに記述してください

必要な会計帳簿が備え付けられていますか？

業務別に区分経理ができる体制ですか？