

団体情報入力シート

必須入力セル

任意入力セル

(1)団体組織情報

法人格	団体種別	公益財団法人	資金分配団体
団体名	公益財団法人つなぐいのち基金		
郵便番号	104-0031		
都道府県	東京都		
市区町村	中央区		
番地等	京橋2-14-1兼松ビルディング3F		
電話番号	03-6758-3980		
WEBサイト(URL)	団体WEBサイト	https://tsunagu-inochi.org/	
	その他のWEBサイト (SNS等)	https://www.facebook.com/tsunaguinochikikin/	
		https://twitter.com/tsunaguinochi	
設立年月日	2012/04/16		
法人格取得年月日			

(2)代表者情報

代表者(1)	フリガナ	ウイ ユキエ
	氏名	鶴居 由記衣
	役職	代表理事
代表者(2)	フリガナ	
	氏名	
	役職	

(3)役員

役員数 [人]	14
理事・取締役数 [人]	6
評議員 [人]	6
監事/監査役・会計参与数 [人]	2
上記監事等のうち、公認会計士または税理士数 [人]	2

(4)職員・従業員

職員・従業員数 [人]	6
常勤職員・従業員数 [人]	1
有給 [人]	1
無給 [人]	0
非常勤職員・従業員数 [人]	5
有給 [人]	2
無給 [人]	3
事務局体制の備考	非常勤役員をふくまない。

(5)会員

団体会員数〔団体数〕	0
団体会員	
団体正会員〔団体数〕	
団体その他会員〔団体数〕	
個人会員・ボランティア数	2
ボランティア人数(前年度実績)〔人〕	2
個人正会員〔人〕	
個人その他会員〔人〕	

(6)資金管理体制

決済責任者、経理担当者・通帳管理者が異なること	-
決済責任者 氏名／勤務形態	
通帳管理者 氏名／勤務形態	
経理担当者 氏名／勤務形態	

(7)監査

年間決算の監査を行っているか	内部監査で実施
----------------	---------

(8)組織評価

過去3年以内に組織評価（非営利組織評価センター等）を受けていますか	受けていない
認証機関/認証制度名/認証年度を記入してください	

(9)その他

業務別に区分経理ができる体制の可否	区分経理できる体制である
-------------------	--------------

(10)助成を行った実績

今までに助成事業を行った実績の有無	あり
申請前年度の助成件数〔件〕	
申請前年度の助成総額〔円〕	
助成した事業の実績内容	

(11)助成を受けた実績

今までに助成を受けて行っている事業の実績	なし
助成を受けた事業の実績内容	

(12)過去に休眠預金事業で助成を受けた実績

[illegible]