

吉備中央町企業（団体）研修型地域おこし協力隊受入れ団体概要書

(ふりがな) 団体名		
所在地	〒	
代表者（職・氏名）		
電話番号		
メールアドレス		
ホームページ	URL :	無
設立年月日	年 月 日 設立	
従業員（職員）数		
団体の主たる活動地域		
団体の事業内容		
受入れを行う活動拠点	住 所 : 〒 名 称 : 電話番号 :	

※必要に応じて、記載欄を追加・拡大の上、作成してください。

※団体の概要及び活動内容等が記載されたパンフレット等の資料があれば添付してください。過去に地域協力活動の実施等がありましたら、その内容も記入又は資料を添付してください。