**公益社団法人長寿社会文化協会**

**ポイント活動支援金申請書**

**公益社団法人長寿社会文化協会　代表理事　殿**

**私達は、公益社団法人長寿社会文化協会の目的を十分に理解し、同協会のポイント及びネットワークセンターに関する規程に従いポイント活動をいたしますので、下記の通り活動支援金の申請をいたします。**

**届出日　平成・令和　　　年　　　月　　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **ポイント****名　　称** | **公益社団法人長寿社会文化協会**  |
| **正会員　　　名** | **賛助会員　　　名** | **配偶者会員　　　名** |
| **代表者** | **氏名** |
| **申請の理由※****（具体的に）** |  |
| **申請額** | **円** |

**※資料がある場合は別途添付**

|  |  |
| --- | --- |
| 承認　・　否認 | 令和　　年　　月理事会 |

**WACポイントメンバー表**

**平成・令和　　　年　　　月　　　日　提出**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **メンバー氏名** | **正・賛助会員の別を記入** | **住所** | **電話番号** |
| **1** | **リーダー** |  | **〒** |  |
| **2** |  |  | **〒** |  |
| **3** |  |  | **〒** |  |
| **4** |  |  | **〒** |  |
| **5** |  |  | **〒** |  |
| **6** |  |  | **〒** |  |
| **7** |  |  | **〒** |  |
| **8** |  |  | **〒** |  |
| **9** |  |  | **〒** |  |
| **10** |  |  | **〒** |  |
| **11** |  |  | **〒** |  |
| **12** |  |  | **〒** |  |
| **13** |  |  | **〒** |  |
| **14** |  |  | **〒** |  |
| **15** |  |  | **〒** |  |

**※ポイント設立にはWAC会員が３名以上（正会員１名以上、賛助会員２名以上）が必要です。**

**※リーダーはWAC活動の普及のために正会員になってください。**

**※この用紙が足りない時はコピーしてご利用ください。**

**※そちらで作成した名簿を提出してくださっても結構です。**