|  |
| --- |
| 【宛先】FAX：029-224-6446茨城県中小企業団体中央会　団体支援課（西野宮）　行住所：〒310-0801　水戸市桜川2-2-35　　電話：029-224-8030 |

※『出欠回答書』と併せてご回答願います。

【別紙】青年部概要調査票

|  |  |
| --- | --- |
| 1．青年部名 |  |
| 2．設立年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| 3．会員・部員数 | 　　　　　名 |
| 4．主な事業活動※箇条書きで結構です。 |  |
| 5.青年部の特徴・披露したい事項※箇条書きで結構です。 |  |
| 6．青年部の今後の活動方針※箇条書きで結構です。 |  |
| 7．今後、連携を図りたい業界※箇条書きで結構です。 |  |
| 8．青年部活性化・青年部員の加入促進等で取り組んでいる事項があれば、ご記入下さい。※箇条書きで結構です。 |  |
| 9．親組合からの助成額 | 　　　　　　　　円／年額 |
| 10．青年部の会費 | 年額　　　　　　円／1名 |
| 11．役員の任期 | 1年　・　2年　・　3年　・その他（　　　　） |
| 12．定年制の有無 | 有（　　　歳）　・　無 |
| 13．親組合理事への登用の有無 | 有　・　無 |