＜2023年W.Co活動実態調査＞

＊組織状況＊ 記入者名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 2022年度の登録内容 | | | | | 2023年度状況  (変更・訂正がなければ“同左”・“〃”、あれば変更・訂正を記入してください) | |
| 団体名 | | |  | | | | |  | |
| 団体TEL | | |  | | | | |  | |
| 団体FAX | | |  | | | | |  | |
| 団体ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | |  | | | | |  | |
| 団体ホームページアドレス | | |  | | | | |  | |
| 団体所在地 | | |  | | | | | 〒 | |
| 設立年月 | | |  | | | | |  | |
| 法人格取得年月 | | |  | | | | |  | |
| 組織形態 | | | |  | | | | 1法人格取得団体（NPO、認定NPO、指定NPO、企業組合、ＬＬＣ合同会社、労働者協同組合、その他）  2人格なき社団（事業開始届　申告済み / 未届け） | |
| 代表者氏名 | | |  | | | | |  | |
| 代表者住所 | | |  | | | | | 〒 | |
| 代表者TEL | | |  | | | | |  | |
| 代表者FAX | | |  | | | | |  | |
| 会計担当者氏名 | | |  | | | | | | |
| 監査 | 氏名 | | | | | 所属 | | | ℡ |
| 氏名 | | | | | 所属 | | | ℡ |
| **｢うえい｣必要部数**はW.Coメンバー登録人数分をお送りします。詳細は『2023年W.Co活動実態調査の書き方』をご確認ください。 | | | | | | | | | |
|  | | | | | 2022年度登録 | | 2023年度状況 | | |
| 郵送物送り先 | | 宛名 | | |  | |  | | |
| 住所 | | |  | | 〒 | | |

★必ずこの調査票を使用して提出をお願いします。裏面（事業実態）の記入もご協力お願いします。

お問い合わせ：神奈川W.Co連合会　TEL０４５－６６２－４３０３　FAX０４５－６６２－４３０６

＊事業実態＊2022年度の実績を書いてください。　　　　　　　　　　<2023年W.Co活動実態調査>

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 事業内容 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 2022年度のすべての収入の合計 | | | | 円 | | | | | 2022年度総活動時間 | | | 時間 | | | |
| 2022年度分配金総額（この数字を会費の分配金比例分に使用します。）  （すべてのﾜｰｸ料・各種手当て・役員報酬・ﾊﾟｰﾄやｱﾙﾊﾞｲﾄの報酬を含みます） | | | | | | | | | | | | 円 | | | |
| 3月末現在出資金残高（NPO法人は長期借入金のうち出資金該当額）　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業年度 | | 月　～　　　月 | | | | | | | |  | | | | | |
| 年収分布 | 年収  (万円) | | 0円  ※ | | 1～39 | 40～  102 | 103～  129 | 130～  149 | | 150～  199 | 200～  299 | | 300～  399 | 400  以上 | 計 |
| W.Coメンバー | |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| アルバイト等 | |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |

★必ずこの調査票を使用して提出をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| メンバー年齢 | | 年齢(才） | | ～24 | | | 25～29 | | 30～34 | 35～39 | | | | 40～44 | 45～49 | | | | 50～54 | 55～59 | | | 60～64 | | 65～69 | | | 70～74 | 75～79 | | | 80  ～ | 計 | |
| 女性 | |  | | |  | |  |  | | | |  |  | | | |  |  | | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |
| 男性 | |  | | |  | |  |  | | | |  |  | | | |  |  | | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |
| メンバー月間  平均労働時間 | | 月間平均  労働時間 | | | | 40H未満 | | | | | | 40H～80H  未満 | | | | | 80H～120H  未満 | | | | | 120H～160H未満 | | | | 160H～200H  未満 | | | | 200H以上 | | | | |
| 人数 | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |
| W.Coメンバー登録人数　　　　　　　人  （うち　登録のみ　　　　人）  （2023年3月末日現在の人数をお書き下さい） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | W.Coメンバー実働人数　　　　　　人  （2023年3月末日現在の人数をお書き下さい。この数字を会費の人数比例分に使用します。） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2022年度  加入メンバー数 | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | 2022年度  脱退メンバー数 | | | | | | | | | 人 | | | | | | |
| 年金・健康保険  加入状況 | | | 貴団体が社会保険（厚生年金・健康保険）に加入していますか（はい・いいえ）  　はいの場合　加入人数　　　　人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 貴団体は国民年金保険料を負担（一部負担含む）していますか（はい・いいえ）  はいの場合　加入人数　　　　人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 貴団体は国民健康保険料を負担（一部負担含む）していますか（はい・いいえ）  はいの場合　加入人数　　　　人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 労働保険加入状況 | | | 貴団体が労災保険に加入していますか（はい・いいえ）はいの場合（一般・特別・両方加入） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 貴団体が雇用保険に加入していますか（はい・いいえ）はいの場合加入人数 　　人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 退職金制度について  (該当するものに○をつけてください) | | | | | | | | | | ・独自の退職金制度がある  ・中小企業退職金制度等、他の制度に加入している  ・退職金制度なし | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生活ｸﾗﾌﾞ・福祉ｸﾗﾌﾞ生協  組合員数　　　　人 | | | | | | | | | | | | | 理事会（運営委員会）会議  年間回数　　　　回 | | | | | | | | | | | 定例会(メンバー参加会議)会議  年間回数　　　　回 | | | | | | | | | | |
| メンバー  勤続年数 | 勤続年数 | | | | 1年未満 | | | | | | 1～3年未満 | | | | | 3～5年未満 | | | | | 5～10年未満 | | | | | 10～15年未満 | | | | | 15年以上 | | | |
| 人数 | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |

★**2023年5月 23 日（火）**までに提出して下さい。ご協力ありがとうございました。