

＜2024 年 W.Co 活動実態調査＞

組織状況

記入者名

		2023 年度の登録内容	2024 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				
団体メールアドレス				
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				
会計担当者氏名				
監査	氏名	所属	TEL	
	氏名	所属	TEL	
「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『2024 年 W.Co 活動実態調査の書き方』をご確認ください。(2024 年度は 6 月 9 月 2 回発行予定)				
		2023 年度登録	2024 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)の記入もご協力をお願いします。

お問い合わせ : 神奈川 W.Co 連合会 TEL 0 4 5 - 6 6 2 - 4 3 0 3 FAX 0 4 5 - 6 6 2 - 4 3 0 6

事業実態 2023 年度の実績を書いてください。

<2024 年 W.Co 活動実態調査>

★必ずこの調査票を使用して提出をお願いします。

団体名															
事業内容															
2023 年度のすべての収入の合計		円				2023 年度総活動時間				時間					
2023 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。)		円													
(すべてのワーク料・各種手当て・役員報酬・パートやアルバイトの報酬を含みます)															
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														
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														
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 <input type="text"/> 人 (うち 登録のみ <input type="text"/> 人) (2024 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 <input type="text"/> 人 (2024 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。)										
2023 年度 加入メンバー数 <input type="text"/> 人					2023 年度 脱退メンバー数 <input type="text"/> 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 <input type="text"/> 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 <input type="text"/> 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 <input type="text"/> 人														
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 <input type="text"/> 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)					<ul style="list-style-type: none"> ・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 										
生活クラブ・福祉クラブ生協 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					
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														

★2024 年 5 月 24 日 (金) までに提出して下さい。ご協力ありがとうございました。