

前事業年度において役員であったことがある者全員の氏名及び住所又は居所並びにこれらの者について前事業年度における報酬の受取の有無を記載した名簿

事業期間を記載してください。

特定非営利活動法人 ○○○○○○

○年○月○日 から ○年○月○日まで

報酬を受けることができるのは、役員（理事・監事）総数の3分の1以下です。

役職	ふりがな 氏名	住所又は居所	就任期間	報酬受取期間
理事	○○○○ ○○○○ ○○ ○○	○○府○○市○○町○丁目 ○番○号	年 月 日 ～ 年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
理事	○○○○ ○○○○ ○○ ○○	○○府○○市○○町 ○番○号	年 月 日 ～ 年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
理事	○○○○ ○○○○ ○○ ○○	○○県○○市○○町○丁目 ○番○号	年 月 日 ～ 年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
理事	○○○○ ○○○○ ○○ ○○	○○県○○市○○町○丁目 ○番○号	年 月 日 ～ 年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
監事	○○○○ ○○○○ ○○ ○○	○○県○○市○○町○丁目 ○番○号	年 月 日 ～ 年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日

前事業年度の期間中、役員として在籍した期間を記載してください（※役員任期ではありません）。

前事業年度中に役員の変更があった場合、役員それぞれの就任期間を記載してください。

役員的人数は NPO 法の規定（理事3人以上、監事1人以上）、かつ、定款の規定内であることが必要です。