（様式２）

法人の経営状況等について

法人名称：

記入欄が足りない場合は、添付資料での対応としていただいても結構です。

１ 法人名・所在地

(1) 法人名

(2) 主たる事務所の所在地

(3) 設立年月日

(4) 設立登記年月日

※ 定款、法人登記簿謄本及び令和元年度の事業報告書と決算報告書(財産目録、貸借対照表、収支計算書等)を添付してください。

※　過去３か年の監査（社会福祉法人の場合は、法人監査及び施設監査含む）の結果通知(写)とその回答を必ず添付してください。

２　現在運営している施設等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設種類 | 施 設 名 | 所 在 地 | 設置年月日 | Ｒ６年９月現在 | | 年間償還金額 |
| 定員 | 現員 |
|  |  |  |  |  |  | 千円 |
|  |  |  |  |  |  | 千円 |
|  |  |  |  |  |  | 千円 |
|  |  |  |  |  |  | 千円 |

　※　現在運営している施設の建設にかかる借入金の年間償還金額（令和６年度）を記入してください。

　※　各施設の運営内容を紹介するパンフレット等がある場合は添付してください。

３　施設運営以外の障害児・者福祉事業又は医療事業

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 事業内容 | 事業開始年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

４　役員構成

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 年齢 | 役員間  の親族  関係等 | 勤務先  （役職名）  事業の内容 | 福祉事業歴 | 地域代表 | 他法人の理事 |
| 理事長 |  |  |  |  |  |  |
| 理事(以下同じ) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 監事(以下同じ) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

　※　各役員の履歴書(令和６年９月現在)を添付してください（身分証明書、印鑑登録証明書の添付は不要です）。

　※　役員間の親族関係等欄には、各役員について、その親族その他特別の関係（６親等内の血族、配偶者、３親等内の姻族等）がある者が含まれている場合に、その関係を具体的に記入してください。

　※　地域代表欄には、町内会長、民生委員等の公的職務名を記入してください。

　※　他法人の理事欄には、他の法人の理事を兼務している場合に、その法人名を記入してください。

※　評議員、顧問等の名簿を添付してください。

５　施設長（対象となる多機能型拠点）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 年齢 | 住　所 | 資　格 | 現　職　業 | 主な福祉経歴 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　※　履歴書(令和６年９月現在)と、資格証明書の写を添付してください。