（様式１）

事業者の概要

1. 事業者の概要等

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者区分 | □社会福祉法人　□学校法人　□株式会社　□NPO法人　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業者名 | （フリガナ） |
|  |
| 代表者氏名 | （フリガナ） |
|  |
| 所在地 | （〒　　　－　　　） |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 設立年月日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 従業員数 |  |
| 連絡担当者 | 団体名　　　　　　　　電話住所　　　　　　　　　ＦＡＸ所属　　　　　　　　　電子メールアドレス氏名 |

1. 役員の状況（申込日現在）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏名 | 年齢 | 就任年月日 | 児童福祉事業の経験年数 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. 事業者の沿革

|  |
| --- |
| （記載方法任意） |

　※事業の開始に至る経過及び開始後から現在に至る経過を記載すること。

1. 事業者の業務内容

|  |
| --- |
| （記載方法任意） |

1. その他事業

|  |
| --- |
| （記載方法任意） |