事業者の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者 | 事業者区分 | □社会福祉法人　　　　　□学校法人　　　　　□ＮＰＯ法人□株式会社　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| 所在地 |  |
| （フリガナ） |  | 社福法人等認可日・番号 |
| 事業者名 |  |  |
| 代表者 | 住所 |  |
| （フリガナ） |  | 職名 |  |
| 代表者名 |  |
| 事業担当者 | 連絡先 | 住所 |  | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| （フリガナ） |  | 所属・職名 |  |
| 代表者名 |  |
| 役　員　の　状　況 | 役職 | （フリガナ）氏 名 | 生年月日 | 住所 | 職歴（公職含む） | 社会福祉関係歴 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ※社会福祉法人又は学校法人の場合は、評議員についても上記役員と同様の名簿を添付すること。 |
| 預金・長期借入等の状況 | 直近預金残高 | 円（　　年 月 日　現在） |
| 借入年度 | 借　入　先 | 借入金額 | 借入残額 | 残年数 | 充　当　先 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |
| 県・市等の利子補給 | □有　□無 | （有の場合）年：　　　　　千円・％ |
| 事業者名　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 事　業　者　経歴・事業実績 |  |
| 事業実績について、数は問わないが、以下の条件のいずれかを満たす実績を必ず含むこと。また、当該実績に係る施設の概要等が確認できるパンフレット等を添付すること。【条件】①認可施設（保育所、幼稚園、認定こども園、小規模保育施設）の運営実績が５年以上ある。②認可外保育施設を設置・運営し、認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書等が交付されており、返還を求められていない事業者であり、運営実績が５年以上ある。 |
| 監　査 | 所管庁の監査・指導検査等 | * 受けている　□　受けていない
 |
| 文書指摘 | * あり　□　なし
 |
| 改善報告 | * 済み　□　未

※文書指摘等がなければ記入不要 |
| １）文書指摘を受けていない場合は、それが分かる証明を添付すること。　例）監査結果通知書（直近３か年分：令和２年度～令和４年度）２）文書指摘を受け改善報告をしている場合については、それが分かる証明を添付すること。　例）改善報告書（直近３か年分：令和２年度～令和４年度）３）複数施設を運営している場合については、令和２年度以前に開園している中で最も新しい施設の監査書類を提出すること。４）運営している施設が、全て令和２年度以後の開園の場合については、最も直近で監査を受けた施設の監査書類を提出すること。 |
| 他　の　経　営　施　設 | 施設の種別 | 開設年月 | 名　　　　称 | 所　在　地 | 定員 | 職員数 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |