【様式２－１】

**法人（団体）の事業経歴**

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月　日 | 経　　　　　　　　　　歴 |
|  |  |

※法人（団体）設立から現在に至るまでの沿革について、時系列で記入してください。

※事業内容についても、具体的に記入してください。

※特に類似施設の管理運営に関するものは、具体的に記入して下さい。

【様式２－１】

**《　記入例　》**

**法人（団体）の事業経歴**

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月　日 | 経　　　　　　　　　　歴 |
| 平成　年　月　日  平成　年　月　日  平成　年　月　日 | 社会福祉法人　○○○設立  特別養護老人ホーム　○○○設立  規　模　　　　床  同　　事業開始 |

※法人（団体）設立から現在に至るまでの沿革について、時系列で記入してください。

※事業内容についても、具体的に記入してください。

※特に類似施設の管理運営に関するものは、具体的に記入して下さい。

【様式２－２】

役員･社員の構成（社会福祉法人）

役　　　員　　　等

【法人名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役　員　名 | ※他法人理事  等の役職状況 | 法人(理事長等)  との関係 | 職業 | 出資金 | 役員を承諾した  理由 |
| 理事長 | 有・無(　　) |  |  |  |  |
| 常務理事 | 有・無(　　) |  |  |  |  |
| 理　事 | 有・無(　　) |  |  |  |  |
| 理　事 | 有・無(　　) |  |  |  |  |
| 理　事 | 有・無(　　) |  |  |  |  |
| 理　事 | 有・無(　　) |  |  |  |  |
| 理　事 | 有・無(　　) |  |  |  |  |
| 理　事 | 有・無(　　) |  |  |  |  |
| 理　事 | 有・無(　　) |  |  |  |  |
| 理事(施設長) | 有・無(　　) | 施設長の資格［(有・無)→(取得計画　　　　　　　)］ | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 監　事 |  |  |  |  |  |
| 監　事 |  |  |  |  |  |

法人の理事でない場合

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務担当者等 | 有・無(　　) |  |  |  |  |

※他の法人の理事等をしている場合は、「他法人理事等の役職状況」欄の有に○をし、

（　）に役職名を、その下に法人名を記入する。（計画中も含め、複数の場合は全て記入）

【様式２－２】

役員･社員の構成（社会福祉法人）

評　　議　　員

【法人名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 評 議 員 名 | ※他法人理事  等の役職状況 | 法人(理事長等)  との関係 | 職業 | 出資金 | 評議員を承諾した  理由 |
|  | 有・無(　　) |  |  |  |  |
|  | 有・無(　　) |  |  |  |  |
|  | 有・無(　　) |  |  |  |  |
|  | 有・無(　　) |  |  |  |  |
|  | 有・無(　　) |  |  |  |  |
|  | 有・無(　　) |  |  |  |  |
|  | 有・無(　　) |  |  |  |  |
|  | 有・無(　　) |  |  |  |  |
|  | 有・無(　　) |  |  |  |  |
|  | 有・無(　　) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※他の法人の理事等をしている場合は、「他法人理事等の役職状況」欄の有に○をし、

（　）に役職名を、その下に法人名を記入する。（計画中も含め、複数の場合は全て記入）

【様式２－３】

法人運営に関する基本的な考え方・理念

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　　目 | 内　　　　容 |
| １　設立の目的・趣旨 |  |
| ２　法人の経営・運営に関する理念 |  |
| ３　理念を具体化するための方策（実施していること） |  |
| ４　その他 |  |