【様式３】

 法　人　等　概　要　表

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ代表者氏名 |  |
| 代表者住所 |  |
| フリガナ法人等名 |   |
| 法人等所在地 |  |
| 設立年月日 |  | 連絡先 | 電話番号 |  |
| 資本金 |  円 | E-mail |  |
| 職員数 |  人 | うち、保育士及び看護師等数 | 保育士　　　　　　　人看護師等　　　　　　　人 |
| 法人等の業務(事業)内容（以下を添付すること。）　・法人の定款または寄付行為。　・法人組織図・過去３年分の決算報告書 |

　代表者が他の公益法人等の役員である場合、当該法人の名称・運営施設等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 | 役職 | 施設の種類、名称 | 実施内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |