（様式２）

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） |
|  |
| 所在地 | （〒　　　－　　　） |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 設立年月日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 事業認可 | 認可年月日（　　　　　　年　　　　　月　　　　　日）認可番号　（　　　　　　第　　　　　　　　　　　号）※該当する場合のみ記入 |
| 代表者氏名 | （フリガナ） |
|  |

1. 事業者の運営する認可保育所等の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者の認可保育所等運営実績 | 　　　　　年　　　　ヵ月（　　　　年　　　月　　　日から開始） |
| 事業者の運営する認可保育所等（その１） | 保育所等名 |  |
| 事業種別 | □保育所　□認定こども園□地域型保育事業（　　　　　　　　　　）□認可外保育施設 |
| 所在地 |  |
| 開所年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 事業者の運営する認可保育所等（その２） | 保育所等名 |  |
| 事業種別 | □保育所　□認定こども園□地域型保育事業（　　　　　　　　　　）□認可外保育施設 |
| 所在地 |  |
| 開所年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 事業者の運営する認可保育所等（その３） | 保育所等名 |  |
| 事業種別 | □保育所　□認定こども園□地域型保育事業（　　　　　　　　　　）□認可外保育施設 |
| 所在地 |  |
| 開所年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |

　※事業者の運営する認可保育所等が３つを超える場合は、別紙（任意様式）に記入すること。

1. 役員の状況（申込日現在）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏名 | 年齢 | 就任年月日 | 社会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. その他事業

|  |
| --- |
| （記載方法任意） |

　※認可保育所等以外の事業があれば記載すること。