

事業者概要

(1) 法人名・所在地

法人名	
所在地	
設立許可年月日	
設立登記年月日	

(2) 法人経歴・実績

(自由にご記入下さい。欄を広げても結構です。)

(3) 現在運営している施設名（行が足りない場合、追加してください。）

施設名	事業内容	設立年	定員	運営形態	所在地

(4) 上記施設の事業概要、特色、その他

（自由にご記入下さい。欄を広げても結構です。）

(5) 役員構成

職名	氏名	年齢	住所	職業	障害福祉 事業従事歴 (年)