

法人等調書

令和 年 月 日現在

法人等名称	フリガナ				
所在地					
代表者名	フリガナ				
設立年月日					
登記年月日					
職員数	役員数 人 ・ 職員 人 (常勤 人、非常勤 人)				
役員構成	※役員名簿を添付してください。				
現に運営している子育て関連施設等	施設種別	施設名	所在地 (県・市)	設立年月日	定員
現に運営する上記以外の社会福祉施設					
<p>【諸規定の整備状況】</p> <p> <input type="checkbox"/>定款・寄附行為等 <input type="checkbox"/>就業規則 <input type="checkbox"/>給与規程 <input type="checkbox"/>給与表 <input type="checkbox"/>経理規程 <input type="checkbox"/>その他 () </p>					
<p>【第三者評価の受審状況】 受審施設あり (施設) ・ 受審施設なし</p> <p>※該当に○をして、実績のある施設数を記載してください。</p>					
<p>【ホームページ等による情報公開の状況】</p> <p>(法人HPアドレス :)</p> <p>※その他特色のある取組があれば記載してください。</p>					