

事業計画書

1 施設名（仮称）

2 応募の動機・目的

3 施設運営の方針

4 開設までのスケジュール

5 施設整備

(1) 設置区・場所

(2) 施設形態

(3) 施設詳細

6 収支予算書

別添のとおり

7 法人の概要

(1) 法人名

(2) 主たる事務所の所在地

(3) 設立年月日

【添付書類】

ア 法人の定款及び沿革書

イ 過去2年の事業報告書、決算報告書（財産目録、貸借対照表、収支計算書等）

8 社会福祉事業以外の事業

区 分	事 業 の 概 要	事業開始年月日
公益事業		
収益事業		

9 現在運営している社会福祉施設及び社会福祉事業

施設種類	施設名又は事業名	所在地	設置年月日	定員	現員	第三者評価受審状況

※各施設の運営内容を紹介するパンフレット等がある場合は添付してください。

10 役員構成

氏名	年齢	役員間の親族関係等	勤務先（役職名） 事業の内容	福祉事業歴	他法人の理事 地域代表
理事長					
理事 (以下同じ)					
監事 (以下同じ)					

*役員間の親族関係等欄には、各役員について、その親族その他特別の関係（6親等内の血族、配偶者、3親等内の姻族等）がある者が含まれている場合に、その関係を具体的に記入してください。

*他法人の理事：他の法人の理事を兼務している場合にその法人名、地域代表：町内会長、民生委員等の公的職務名を記入してください。

11 施設長予定者（履歴書を添付してください。）

氏 名	年齢	職業（事業所名）	福 祉 歴	社会福祉 主事資格
				有 ・ 無

12 職員の配置計画

職 種	センター長	相談・支援 担当職員	心理療法等 担当職員	その他職員	子育て短期支 援事業職員	その他
常 勤						
経験者						
非常勤						

※経験者の欄には、認可施設における実務経験が1年以上ある者の配置予定人数を内数として記入してください。

13 担当者連絡先

ふりがな

- (1) 氏 名
- (2) 住 所 (〒 -)
- (3) 電話番号
- (4) F A X 番号
- (5) e メールアドレス