様式６

法人概要説明書・応募理由書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| （１）法人の名称 | （フリガナ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| （２）法人の所在地 | 〒 |
| （３）法人の連絡先 | 電話番号：ＦＡＸ：E-mail： |
| （４）代表者（職・名前） |  |
| （５）役員（職・名前） |  |
| （６）設立年月日 |  | （７）従業員数（正規従業員） |  |
| （８）資本金等 |  |
| （９）設立理念 |  |
| （10）主な業務内容 | ※記載してください。法人の障がい福祉サービスの実施状況（サービス種別、代表的な事業所の定員や1日の平均利用者数等） |
|  |
| （11）応募理由 |  |
| （12）その他 |  |
| 記入責任者の名前・連絡先 | 名前：電話： E-mail： |

※書ききれない場合は、主な内容を記入し、詳細を添付すること。