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。