様式2

**法　人（　団　体　）概　要　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名（団　体　名） |  |
| 代表者 | 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電　話 |  |
| 連絡責任者 | 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電話/FAX |  |
| メールアドレス |  |
| 法人（団体）の所在地 | １　代表者の住所に同じ２　事務所等あり　　　　　住所　〒　　　　電話 |
| 設立（活動開始）年月日 | 年　　　月　　　日　法人設立（　　　　　年　　　月　　　日） |
| 法人（団体）の目的 |  |
| 活動内容・活動実績 |  |
| 主たる活動場所、または地域 |  |
| 職員人数 | 　　　　人 |
| 有する専門職資格 | 医師、看護師、社会福祉士、その他（　　　　　　　　　　） |
| ホームページ | １　有　　 URL（　　　　　　　　　　　　　　　　）　２　無 |

※添付書類：法人の定款、団体規約等