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