別紙３様式２

法 人 概 要 調 書

１　法人の概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふ り が な）  法　 人 　名 |  | | | | |
|  | | | | |
| （ふ り が な）  代　 表 　者 |  | | | | |
| （職名） （氏名） | | | | |
| 主たる事務所の  所 　在　 地 | 〒　　　－ | | | | |
| 法 人 の 種 別 |  | | | | |
| 設 立 年 月 日 | 昭和 ・ 平成　　　年　　月　　日 | | | | |
| 法人の基本理念、  考え方  （別紙添付可） |  | | | | |
| 法 人 の 沿 革  ※事業開始に至る経　緯及び開始後から　現在に至る経歴  （別紙添付可） | （事業開始に至る経緯）  （沿革） | | | | |
| 伊勢原市内における事業の実施状況 |  | | | | |
| 法人が運営している教育・保育施設  （保育所、幼稚園、　認定こども園） | 施設名 |  | | | |
| 所在市町村 | 市 | 開設年月 | 年　　月 |
| 施設名 |  | | | |
| 所在市町村 | 市 | 開設年月 | 年　　月 |
| 施設名 |  | | | |
| 所在市町村 | 市 | 開設年月 | 年　　月 |

※記入欄が不足する場合、必要に応じて行を追加してください。

２　公私連携法人の応募に関する担当者・連絡先

(1) 担当者氏名

(2) 部署・職名

(3) 連絡先 TEL ：

　　　　　 FAX ：

E-mail：

　上記内容について、事実と相違ないことを証明します。

　　平成　　年　　月　　日

　　　　　法人名

代表者職氏名 　 印