様式第２号

法人の概要

年　月　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| （ふりがな）名称 |  |
| （ふりがな）代表者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 設立年月日 |  | ＦＡＸ |  |
| 沿革 |  |
| 業務内容 |  |
| 主な実績 |  |
| 運営施設※保育園、認定こども園、幼稚園、地域型保育事業所等について記入すること | 施設種別 | 施設名 | 受入年齢 | 園児数／定員 | 障害児保育実施の有無 |
|  |  | ～ | ／ | 有・無 |
|  |  | ～ | ／ | 有・無 |
|  |  | ～ | ／ | 有・無 |

※記入欄が不足する場合は、任意様式の別紙に記載してください。