別紙【様式3】

法人の事業経歴

|  |  |
| --- | --- |
| 法 人 名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先メールアドレス |  |
| 連絡先ＦＡＸ |  |
| 担当者　職・氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月 | 事　　業　　経　　歴 |
| 平成○○年○○月平成○○年○○月平成○○年○○月平成○○年○○月予定（○○年～○○年整備） | 社会福祉法人□□□□会設立知的障害者通所授産施設○○苑開設（××県××市）・定員○○人（平成○年○月、障害福祉サービス事業所（就労継続支援Ｂ型）へ移行済）障害福祉サービス事業所△△園開設（東京都××区）・定員：自立訓練○○人、就労移行支援○○人障害福祉サービス事業所◇◇園開設（東京都××区）・定員：生活介護○○人 |

※記入方法

　・法人設立から現在に至るまでの沿革について時系列で記入してください。

　・事業内容についても具体的に記入してください。

　・整備予定の施設についても記入してください。特に、今回の公募に係る計画以外に今後整備を

予定している場合には必ず記入してください。