様式４

**法人の概要及び実績**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  法人名 |  | ふりがな  代表者氏名 | |  | |
| 主たる事務  所の所在地 |  | | | | |
| 設立年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 | | 従業員数（法人全体）  令和７年　月　日現在 | | 人 |
| 沿革、方針及び実績 | **（下記内容を記入すること）**  **①法人の沿革・方針**  **②１市４町圏域における障害福祉サービス事業及びそれに付随する地域活動に関する実績**  **（１市４町からの障害者相談支援事業の委託実績、１市４町の障害福祉サービス利用者に対する年間の相談の対応件数などを記入）** | | | | |

館林市及び邑楽郡４町内にある相談支援事業所の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　称 |  |
| 常勤専従の相談員の人数 |  |
| 相談支援事業所での障害者相談の対応件数(年間) |  |
| 相談員一人当たりが担当する相談件数の平均件数(年間) |  |

※複数法人で申し込む場合は、法人ごとに作成してください。