様式３

法　人　概　要　書

年　　月　　日作成

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>法人名</td><td colspan="2"></td><td>代表者名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">主たる事務所
の所在地</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">設立年月日</td><td>年　　月　　日</td><td>職員数
年　　月現在</td><td colspan="2">人</td></tr>
<tr><td colspan="2">関連法人・機関</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="14">事業実績</td><td rowspan="4">地域包括支援センターの運営実績</td><td>センター名</td><td>設置場所</td><td colspan="2">期　間</td></tr>
<tr><td>例）○○地域包括支援センター</td><td>△△県□□市</td><td colspan="2">2014.4～2017.3</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="10">市内介護保険事業所の運営実績</td><td>事業所名称</td><td>設置場所</td><td colspan="2">期　間</td></tr>
<tr><td>例）特別養護老人ホーム○○</td><td>町田市□□</td><td colspan="2">2010.10～現在</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
</table>