（別添様式３）

会員等状況届出書

１　当法人の運営に関する会員組織の有無

　　　ア　あり

　　　イ　なし

２　会員の内訳

（１）　会員のうち、福祉サービス事業（福祉サービスを提供する施設や事業所） の経営者又は従事者の有無

　　　ア　あり

　　　イ　なし

（２）（１）で「あり」の場合、会員と福祉サービス事業との関係

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 会　員　名 | 事　業　所　名 | 関　　係　　等 |
|  |  |  | 経営者・従事者・その他 |
|  |  |  | 経営者・従事者・その他 |
|  |  |  | 経営者・従事者・その他 |
|  |  |  | 経営者・従事者・その他 |
|  |  |  | 経営者・従事者・その他 |
|  |  |  | 経営者・従事者・その他 |
|  |  |  | 経営者・従事者・その他 |
|  |  |  | 経営者・従事者・その他 |

　※ 会員名簿等で上記内容が分かる場合は別に添付で可

　現在の会員状況は上記のとおりです。なお、上記の内容に変更がある場合には、速やかに宮崎県知事あて報告します。

　宮崎県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（評価機関名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名