**役員名簿**

法人名称:　　　　　　　 　　　 　 ※該当する年号を○で囲んでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | （ふ り が な）  氏　　　名 | 住　　　所 | 生 年 月 日 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |

※　法人の登記事項証明書に記載されている役員全員（現在就いている方）について記載してください。

※　収集した個人情報については、「介護サービス事業所等サービス継続支援事業補助金」についてのみ使用し、その他の目的のためには使用しません。