様式７

令和　　年　　月　　日

**現に運営している社会福祉事業の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 応募施設名 |  |
| 現に運営している社会福祉事業（根拠法令も記入） | 概　　　　　要 | 運　　営開　　始年　　月 |
|  |  | 年月 |
|  |  | 年月 |
|  |  | 年月 |
|  |  | 年月 |
|  |  | 年月 |
|  |  | 年月 |
|  |  | 年月 |