（様式１）

第　　　号

令和　　年　　月　　日

**社会福祉法人役員・評議員変更届**

　大分県知事　 佐藤　樹一郎　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長名　　　　　　　印

　本社会福祉法人の役員（理事長・理事・監事）・評議員に変更があったので、関係書類を添えて届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 退　　任　　者 | 就　　任　　者 |
| 氏　　名 |  |  |
| 職　　名 |  |  |
| 役 員 ・ 評議員の資 格 等 | １　学識経験者２　地域の福祉関係者３　その他（　　　　　　） | １　学識経験者２　地域の福祉関係者３　その他（　　　　　　　） |
| 親族関係等の有無 |  |  |
| 変　　更年 月 日 | 令和　　年　　月　　日辞任 | 令和　　年　　月　　日就任 |

 １　この届は、役員等の変更があった日から原則１か月以内に提出してください。

 ２　提出の際は、次の書類を添付してください。

（１）役員・評議員変更に係る理事会及び評議員会の議事録（写）

（２）法人登記事項証明書（新理事長に関して登記済みのもの。）、履歴書、新理事　　長等の身分証明書等（成年被後見人又は被保佐人でない旨を確認できるもので、　　本籍地の市（区）役所又は町村役場で交付するもの）、役員就任承諾書、社会福　　祉法人役員活動状況証明書（新たに法人の役員に就任する者が、既に他の法人　　　の役員に就任している場合）、役員一覧表及び原本証明

（様式２）

**履　　　歴　　　書**

令和　　年　　月　　日　現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 男・女 |  | 写真を添付 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日　大正　昭和　　　年　　月　　日 | 本籍 都・道　　　　　　　　　　府・県 |
| 現住所　〒 TEL　　　（　　　　） |
|  |
| 年 | 月 | 主　な　学　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年 | 月 | 職　　　　　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年 | 月 | 社 会 福 祉 事 業 活 動 歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年 | 月 | 地域代表としての役職（現在就任しているものを記載すること） |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年 | 月 | 法 人 役 員 に 関 す る 資 格 |
|  |  |  |

（様式３）

**就　　任　　承　　諾　　書**

令和　　年　　月　　日

　社会福祉法人○○○○会

理事長　□□　□□　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　印

　私は、社会福祉法人の理事（監事、評議員）に就任することを承諾します。（任期　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで）

　また、下記の各事項に該当していないことを宣誓します。

記

１　成年被後見人・被保佐人

２　生活保護法・児童福祉法・老人福祉法・身体障害者福祉法・社会福祉法の　規定に違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者

３　禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は、執行を受けることが　なくなるまでの者

４　所轄庁の解散命令により解散を命じられた社会福祉法人の解散時の役員

（様式４）

**社会福祉法人役員活動状況証明書**

令和　　年　　月　　日

　大分県知事　　佐藤　樹一郎　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長名　　　　　　　印

　本社会福祉法人の理（監）事の活動状況は、下記のとおりであることを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 役　職　名 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 役 員 就 任年 月 日 | 令和　　年　　月　　日（再任されている場合は最初の就任日） |
| 過去１年間の理事会開催回数 |  令和　　年　　月から 令和　　年　　月まで　　　　　　　　回開催 |
| 本理（監）事の出席回数 |  回出席（書面出席　　　　　回） |

※他の法人の役員を兼ねている場合、その法人の理事長が証明してください。

役員一覧記載例

**社会福祉法人○○会役員一覧**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 役員の別 | 氏　名 | 職業※１ | 役員の資格等※２ | 現就任年月日 | 任　期満了日 | 親族関係等の有無 |
| １ | 理事長 | ○○　○○ | 医師 | ② | 平成　　年　月　　日 | 平成　　年　月　　日 | 無 |
| ２ | 常務理事 | ○○　○○ | 法人事務局長 | ① | ・・・・・ | ・・・・・ | 無 |
| ３ | 理事 | ○○　○○ | 自治会長 | ② | ・・・・・ | ・・・・・ | 無 |
| ４ | 理事 | ○○　○○ | ○○施設長 | ③ | ・・・・・ | ・・・・・ | 有（○○） |
| ５ | 理事 | ○○　○○ | ボランティア団体（○○会）代表 | ② | ・・・・・ | ・・・・・ | 無 |
| ６ | 理事 | ○○　○○ | ・・・ | ・・ | ・・・・・ | ・・・・・ | 無 |
| ７ | 理事 | ○○　○○ | 弁護士 | ① | ・・・・・ | ・・・・・ | 無 |
| ８ | 監事 | ○○　○○ | 公認会計士 | ① | ・・・・・ | ・・・・・ | 無 |
| ９ | 監事 | ○○　○○ | 民生・児童委員 | ② | ・・・・・ | ・・・・・ | 無 |

◎　上記のような項目が記載されていれば、既存の役員名簿等の提出でも結構です。

※１　役員の資格に関する職業や役職等を記載してください。

※２　役員の資格等　該当する番号を記載してください。

①学識経験者　　②地域の福祉関係者　　③その他

原本証明記載例

**原　　本　　証　　明**

　令和　　年　　月　　日付け　　　第　　　号にて提出しました社会福祉法人役員・評議員変更届に添付している下記書類について、原本と相違ないことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 役員・評議員変更の係る理事会及び評議員会の議事録（写） |
| ２ | 法人登記事項証明書（新理事長に関して登記済みのもの。） |
| ３ | 履歴書 |
| ４ | 新理事長等の身分証明書等 |
| ５ | 役員就任承諾書 |
|  ６ | 社会福祉法人役員活動状況証明書 |
| ７ | 役員一覧表 |

 　　　　　　　　　　　　　　 　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉法人○○○○会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　□□　□□ 　　　印