

役員名簿（ 年 月 日現在）

役職名	氏名	年齢	住所	職業・資格等	確認事項	任期	当初就任年月日	欠格事由の確認	親族等特殊関係人の有無
理事長	A	歳	鹿屋市〇〇町〇〇番地	〇〇保育園園長	③	年 月 日～ 年度定時評議員会終結の時まで	H29. 4. 1	非該当	有
理事	B	歳	鹿屋市〇〇町〇〇番地	飲食店経営 町内会長	②	年 月 日～ 年度定時評議員会終結の時まで	H29. 4. 1	非該当	無
理事	C(退任)	歳	鹿屋市〇〇町〇〇番地	〇〇病院 医師		年 月 日～ 年度定時評議員会終結の時まで	H29. 4. 1	非該当	無
理事	D	歳	〇〇市〇〇町〇〇番地	〇〇保育園 保育園園長	①	年 月 日～ 年度定時評議員会終結の時まで	H29. 4. 1	非該当	無
理事	E	歳	鹿屋市〇〇町〇〇番地	会社員 民生委員	②	年 月 日～ 年度定時評議員会終結の時まで	H29. 4. 1	非該当	有
理事	F	歳	鹿屋市〇〇町〇〇番地	農業		年 月 日～ 年度定時評議員会終結の時まで	H29. 4. 1	非該当	無
理事	G(選任)	歳	鹿屋市〇〇町〇〇番地	農業		年 月 日～ 年度定時評議員会終結の時まで	H30. 4. 1 予定	非該当	無
監事	H	歳	鹿屋市〇〇町〇〇番地	税理士	②	年 月 日～ 年度定時評議員会終結の時まで	H29. 4. 1	非該当	無
監事	I	歳	鹿屋市〇〇町〇〇番地	農業 元民生委員	①	年 月 日～ 年度定時評議員会終結の時まで	H29. 4. 1	非該当	無

* 「確認事項」欄は、以下に該当する者の番号を記載すること。

理事：①社会福祉事業の経営に識見を有する者、②社会福祉事業を行う区域における福祉の実情に通じている者、③施設の管理者

監事：①社会福祉事業について識見を有する者、②財務管理について識見を有する者

* 「欠格事由の確認」欄は、理事、監事が欠格事由に非該当であるか記載する。