令和 　年　 月 　日

令和７年度三条市介護事業所職場環境改善モデル法人応募申込書

１　法人の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | |
| 法人所在地 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| FAX番号 |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 創立・設立 |  | | |
| 資本金 |  | | |
| 運営している介護サービス事業所一覧 | | | |
| サービス種別 | 事業所名 | 利用者数（定員） | 従業員数 |
| ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |
| ③ |  |  |  |
| ④ |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |
| メールアドレス |  | | |
| 担当者　職・氏名 |  | | |

　　※上記内容以外に法人の概要が分かるものがあれば添付すること。（パンフレット等）

　　※運営している介護サービス事業所一覧の入力欄が不足する場合は、追加して入力してください。

２　応募理由

|  |
| --- |
| 本事業に応募した理由を記載してください。 |
|  |

３　現状の課題

|  |
| --- |
| 現在抱えている事業所の課題、問題点等を記載してください。 |
|  |

|  |
| --- |
| 職場環境改善に向けた取組により、課題をどのように改善したいか記載してください。 |
|  |

４　本事業を実施していく際の管理・実施体制

|  |
| --- |
| モデル法人の選定後、本事業の運営に当たって、どのような体制を予定しているかを記載してください。 |
|  |

５　目指す姿

|  |
| --- |
| 職場環境改善の取組を通じて、将来的にどのような法人を目指すかを記載してください。 |
|  |