

様式 3

事業者（参加申込書を提出する法人）概要調書

事業者名		
事業者の概要		
有資格者の状況		
資格	人数	備考
社会福祉士		
精神保健福祉士		
保健師		
社会保険労務士		
ファイナンシャル・ プランニング技能士 (1級・2級・3級)		
消費生活専門相談員		
消費生活アドバイザー		
消費生活コンサルタント		
その他 ( )		
その他 ( )		
有資格者数		

- (注) 1 有資格者数は、実人数を記載してください。  
 2 複数の資格を有する職員については、資格欄上段の資格を優先して計上し、有資格総数で重複しないように計上してください。  
 3 令和5年10月1日時点の情報及び数値を記載してください。