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 |  |  |
| キャリアコンサルタント |  |  |
| 産業カウンセラー |  |  |
| 社会保険労務士 |  |  |
| 臨床心理士 |  |  |
| 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（　　　　） |  | （従事内容を記載） |
| その他（　　　　） |  | （従事内容を記載） |
| 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７年10月１日時点の情報及び数値を記載してください。