

【別紙１】（社会福祉施設・共同作業所・社会福祉団体・子育て支援事業用）

運営状況報告書

施設・団体名	
経営主体・法人名	
業種別（区分）	
法人認可年月日	年 月 日
施設認可年月日	年 月 日
所在地	〒
建物の所有形態 (○印をつけること)	賃貸（ 無償 / 有償 ） ・ 公共施設 ・ 自己所有 ・ その他（ ）
職員数	名
入所定員・現員	定員 名 現員 名
利用料	月額 円
申請事業(使用)回数・ 参加者(使用)人数	回・ 人 延べ 人
過去５年の共同募金 受配状況 (年度・事業名・配分額) ※必ずご記入下さい。	
他団体からの助成状 況 (年度・事業名・助成額) ※必ずご記入下さい。	
担当者名 (電話番号・FAX等)	

※社会福祉施設・共同作業所・社会福祉団体・子育て支援事業の申請の際は、こちらにご記入下さい。

【別紙１】（社会福祉施設・共同作業所・社会福祉団体・子育て支援事業用）

運営状況報告書

該当する施設名。

施設・団体名	赤い羽根作業所
経営主体・法人名	社会福祉法人 赤い羽根
業種別（区分）	就労移行支援・就労継続支援（○型）
法人認可年月日	1947 年 9 月 22 日
施設認可年月日	2000 年 10 月 1 日
所在地	〒984-0051 仙台市若林区新寺 1 丁目 4-28
建物の所有形態 （○印をつけること）	賃貸（ 無償 / 有償 ） ・ 公共施設 ・ 自己所有 ・ その他（ ）
職員数	10 名
入所定員・現員	定員 30 名 現員 28 名
利用料	月額 30,000 円
申請事業(使用)回数・ 参加者(使用)人数	10 回・ 100 人 延べ 800 人
過去 5 年の共同募金 受配状況 (年度・事業名・配分額) ※必ずご記入下さい。	H21 年度事業 施設修繕事業 100 万円 H23 年度事業 備品整備事業 50 万円 H25 年度事業 車両整備 150 万円
他団体からの助成状 況 (年度・事業名・助成額) ※必ずご記入下さい。	H24 年度事業 中央競馬馬主社会福祉財団 施設修繕事業 250 万円
担当者名 (電話番号・FAX等)	赤羽 太郎 TEL 022-290-5001 FAX022-292-5002

備品・車両等の使用頻度
を記入。研修会・イベント
は参加者数を記入。

必ず記入して下さい。

※社会福祉施設・共同作業所・社会福祉団体・子育て支援事業の申請の際は、こちらにご記入下さい。