

(様式1)

社会福祉法人役員変更届

平成 年 月 日

(宛先)

狭山市長

社会福祉法人名
理事長名



本社会福祉法人の役員（理事長・理事・監事）に変更があったので、関係書類を添えて届け出ます。

記

	前任者	後任者
氏名		
職業等		
役員の資格等	1 学識経験者 2 地域の福祉関係者 3 その他	1 学識経験者 2 地域の福祉関係者 3 その他
親族関係の有無	有 () 無	有 () 無
変更年月日	平成 年 月 日 辞任	平成 年 月 日 就任

- * 1 この届は、役員の変更があった日から1か月以内に提出してください。
- ・ 「職業等」欄 役員の資格に関する職業や役職等を記載してください。
 - ・ 「親族関係の有無」欄 「有」の場合は、()内に関係役員名とその関係を記載してください。
- 2 提出の際は、次の書類を添付してください。
- (1) 理事変更を承認した理事会議事録・議案書(写)または評議員会議事録・議案書(写)
 - (2) 後任者の就任承諾書、履歴書、身分証明書、登記されていないことの証明書、印鑑証明書(署名の場合は不要)
 - (3) 社会福祉法人役員活動状況証明書(新たに法人の役員に就任する者が、既に他の法人の役員に就任している場合)
 - (4) 変更後の役員一覧

(記入方法)

- ※1 「職業等」欄 役員の資格に関する職業や役職等を記載してください。
 - ※2 役員の資格等 該当する番号を記載してください。
①学識経験者 ②地域の福祉関係者 ③その他
 - ※3 親族関係の有無 親族関係にある役員がいる場合は、○を記入し、関係役員名とその関係について記載してください。
-
- * 1 この届は、役員の変更があった日から1か月以内に提出してください。
 - * 2 前任者の任期、後任者の任期が異なる場合には、別に作成すること。
 - * 3 提出の際は、次の書類を添付してください。
 - (1) 理事変更を承認した理事会議事録・議案書(写)、評議員会が設置されている法人にあっては評議員会議事録・議案書(写)(改選により理事長の選出があった場合には、評議員会議事録・議案書(写)の他、理事会の議事録(写)を添付すること。)
 - (2) 後任者の就任承諾書、履歴書、身分証明書、登記されていないことの証明、印鑑証明書(署名の場合は不要)
 - (3) 社会福祉法人役員活動状況証明書(新たに法人の役員に就任する者が、既に他の法人の役員に就任している場合)
 - (4) 変更後の役員一覧

(様式3)

就 任 承 諾 書

平成 年 月 日

社会福祉法人〇〇〇〇会
理事長 〇 〇 〇 〇 様

住 所
氏 名 ㊟

私は、社会福祉法人の理事（監事、評議員）に就任することを承諾します。
（任期 平成 年 月 日から平成 年 月 日まで）
また、下記の各事項に該当していないことを宣誓します。

記

- 1 成年被後見人・被保佐人
- 2 生活保護法・児童福祉法・老人福祉法・身体障害者福祉法・社会福祉法の規定に違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者
- 3 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は、執行を受けることがなくなるまでの者
- 4 所轄庁の解散命令により解散を命じられた社会福祉法人の解散時の役員

(様式4)

社会福祉法人役員活動状況証明書

平成 年 月 日

(宛先)

狭山市長

社会福祉法人名

理事長名

印

本社会福祉法人の理(監)事の活動状況は、下記のとおりであることを証明します。

記

役職名	
氏名	
役員就任年月日	平成 年 月 日 (再任されている場合は最初の就任日)
過去1年間の理事会開催回数	平成 年 月から 平成 年 月まで 回開催
本理(監)事の出席回数	回出席 (書面出席 回)

※ 他の法人の役員を兼ねている場合、その法人の理事長が証明してください。

役員一覧記載例

社会福祉法人〇〇会役員一覧

No.	役員の別	氏名	職業※1	役員の資格等※2	現就任年月日	任期満了日	親族関係等の有無
1	理事長	〇〇 〇 〇	医師	②	平成〇年〇月 〇日	平成〇年〇月 〇日	無
2	常務理事	〇〇 〇	法人事務局長	①	.....	.....	無
3	理事	〇〇 〇 〇	自治会長	②	.....	.....	有（〇 〇）
4	理事	〇〇 〇 〇	〇〇施設長	③	.....	.....	無
5	理事	〇〇〇 〇	ボランティア団体（〇 〇会）代表	②	.....	.....	無
6	理事	〇〇 〇 〇〇	...	..	.....	.....	無
7	理事	〇 〇〇 〇	弁護士	①	.....	.....	無
8	監事	〇〇 〇 〇	公認会計士	①	.....	.....	無
9	監事	〇〇 〇 〇	民生・児童 委員	②	.....	.....	無

◎ 上記のような項目が記載されていれば、既存の役員名簿等の提出でも結構です。

※1 役員の資格に関する職業や役職等を記載してください。

※2 役員の資格等 該当する番号を記載してください。

①学識経験者 ②地域の福祉関係者 ③その他