

基本情報

監理団体名： _____

作成日： 年 月 日

1. 監理体制

監理事業割合：約 % その他主要事業： _____
 組合員数： 社 監理事業所数(本部以外)： か所
 受入業種(✓)： ☐ 単一・☐ 異業種 (_____)

体制	氏名	役職	講習受講日
代表			—
監理責任者			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
外部監査人/役員			年 月 日

人員	事業所名	常勤	非常勤	合計
役員		人	人	人
職員	本部	人	人	人
		人	人	人
		人	人	人

監査対応者名	役職員(✓)	主要職種	主要地域
	<input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 職員		
	<input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 職員		
	<input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 職員		
	<input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 職員		
	<input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 職員		

受入職種(コード番号可)	計画作成指導者名	役職員/常勤・非常勤(✓)
		<input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
		<input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
		<input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
		<input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
		<input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤

相談応需言語	対応通訳者名	役職員/常勤・非常勤/外部委託(✓)
		<input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 外部委託
		<input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 外部委託
		<input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 外部委託
		<input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 外部委託
		<input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 外部委託

注) 行が不足の場合は別紙追加作成願います。