

【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。