

代表的な同種・類似施設又は事業の運営実績

施設種別		延床面積	
形態	直営・委託・指定管理（該当するものに○印）		
契約金額	円	（直営以外の 場合）委託元	
施設定員		契約期間	
常勤職員の離職率 （過去3年以内）		施設長の平均 継続勤務年数	
事業及び業務内容（職員配置、業務内容等）			
施設長の運営姿勢、 組織運営の方針			
地域社会への取組			
特色あるサービス			
その他			

（ 件目 / 件中）

※施設の実績が複数ある場合は、必要に応じて、追加印刷の上、提出してください。