**社会福祉法人役員・評議員活動状況証明書**

令和　　年　　月　　日

　宇佐市長　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　本社会福祉法人の理事・監事・評議員の活動状況は、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・評議員就任  年 月 日 | 年　　月　　日  （再任されている場合は最初の就任日） |
| 過去１年間の理事会評議員会開催回数 | 令和　　年　　月から令和　　年　　月まで  回開催 |
| 本理事・監事・  評議員の出席回数 | 回出席  （うち決議の省略　　　回） |

※他の法人の役員・評議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。