法人後見・参考様式２

**２０１８年８月法人後見活動報告書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **１、報告者** | | | 提出日 | | | 西暦　　　　 年　　　月　　　日 |
| 法人名 | 公益社団法人  福岡県社会福祉士会 | | 代表者名 | | 代表理事  百枝　孝泰 | |
| 所在地 | 〒（　812-0011　）  福岡市博多区博多駅前３－９－１２　アイビーコートⅢビル５F | | | | | |
| TEL | ０９２－４８３－２９４４ | FAX | | ０９２－４８３－３０３７ | | |
| 担当者名  （業務執行者） |  | TEL | |  | | |

**２、法人成年後見（監督）活動報告書**

（１）累計件数

（2000年4月から2018年7月31日までの受任、終了・辞任、現在の活動件数を記入下さい）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　　目 | これまでの受任件数① | 終了・辞任件数② | 現在の活動件数  ③＝①－② |
| 法人法定後見 | 件 | 件 | 件 |
| 法人後見監督人・任意後見監督人 | 件 | 件 | 件 |
| 合計 | 件 | 件 | 件 |

（２）現在の活動状況

　報告は、2018年7月31日現在の件数を報告して下さい。（上記③と一致）

|  |  |
| --- | --- |
| 法人  成年後見人等  （個別報告１） | １．業務執行者として活動中である  　(1)後見 件  (2)保佐 件  (3)補助 件 |
| 法人  成年後見監督人  任意後見監督人  （個別報告２） | １、業務執行者として活動中である  (1)後見監督人 件  (2)保佐監督人 件  (3)補助監督人 件 |
| ２、業務執行者として活動中である　　　　　　　　　　件 |