

様式1

1 法人の概要

|                    |  |
|--------------------|--|
| 法人の名称              | 社会福祉法人 創                                     |
| 主たる事務所の所在地         | 藤沢市辻堂元町5丁目17番1号                              |
| 実施事業<br>(社会福祉事業のみ) | 障害福祉サービス事業の経営<br>特定相談支援事業の経営<br>障害児相談支援事業の経営 |

2 設置運営する施設の概要

| 施設の種類 | 名 称 | 所 在 地 |
|-------|-----|-------|
|       |     |       |

3 法人指導監査結果の概略

|                           |      |
|---------------------------|------|
| 実施年月日                     |      |
| 文書指摘の概要                   | 改善状況 |
| 令和3年度については、実地監査を実施していません。 |      |