## 社会福祉法人 敬愛 理 事・監 事 名 簿

(R7 公開用)

1 法 人 名

社会福祉法人 敬 愛

2 所在地

千葉県佐倉市山王1丁目9番地8

電話

043 - 310 - 6811

役 員

定数

**理事:** 6 人以上 10 名以内、

監事:

2 人

4 役員の任期

選任後(令和7年6月)2年以内に終了する会計年度のうち最終のものに関する定時評議員会の終結の時まで(令和9年6月)

令和7年6月20日現在

役職名	氏	名	生年月日	性別	住		主な職歴等	親族及び利害関係	理事の資格				監事の資格		>+./b / /.
						所			学識経験	地域代表	施設長	その他	社会福祉経験	財務	連絡先 (自宅)
理事 (理事長)	かとう伊藤	かつひろ <b>勝博</b>		男				なし	0			0			
理事 (業務執行 理事)	もりや守屋	ふみ子		女				なし	0		0				
理事	や地	明弘		男				なし	0			0			
理事	やまざき	じゅんいち 淳一		男				なし	0		0				
理事	なかぉゕ 中生加	<sup>かおる</sup>		男				なし		0		0			
理事	おやざき	たまき 玉毅		男				なし		0		0			
監事	こばやしま 小林貞	えた。 全智子		女				なし					0		
監事	世きおか	******* 正博		男				なし						0	

## 【記載要領】

- 1.「職業」欄は、作成日現在の職業を「○○病院長」「○○会社社長」「○○学園長」等できるだけ具体的に記入し、現在無職の場合でも、役員に就任した当時又は就任前の職業を「元○○○○」と記載する。
- 2. 「親族及び利害関係」欄の「親族」は,各役員について親族又は会社役員等特別の関係者がいる場合に記入する。(例「○○理事の妻」「○○理事の会社役員」)。また,「利害関係」は,各役員について 当該法人に係る社会福祉施設の整備、運営と密接に関連する業務を行う者については「関係業者」と付記し、その業務内容を記入する。
- 3.「理事の資格」及び「監事の資格」欄は、それぞれ該当する欄に○印をつける。