

(5) 監事の状況 <監査日の前月1日現在>

	氏名	住所	職業・会社名等	監事選任の評議員会議決日	任 期	監事の資格等						出席回数	
						社会福祉事業に識見を有する者			財務管理に識見を有する者			令和5年度	令和6年度
						公認会計士	税理士	その他	公認会計士	税理士	その他		
1	西貝誠一	藤沢市	NPO法人市民活動推進機構役員	一回定例評議員会終結時から2024年度の決算に関わる最終定例評議員会								3	2
2	手塚明美	藤沢市	藤沢東部地区自治会連合会副会長	一回定例評議員会終結時から2024年度の決算に関わる最終定例評議員会								3	2
3					年 月 日 ~ 年 月 日								

注意

- 1 「住所」は、居住する市区町村を記入してください。例：藤沢市 / 小田原市 / 東京都千代田区
- 2 「監事の資格等」は、該当する欄に○印をつけてください。