（様式第2号）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付番号※　記載不要 |  | 法人名 |  |

※　副本には、法人名を記載しないこと。

令和７年度愛知県知多福祉相談センター就労準備支援事業

企画提案書

１　実施地域

|  |
| --- |
| 知多福祉相談センター所管地域 |

２　生活困窮者の現状及び本業務の目的やニーズ

※　認識や現状、課題、本業務の果たす目的、役割、支援対象者のニーズ等について詳細に記載してください。

|  |
| --- |
|  |

３　事業内容

※　各支援内容等の目標、実施方法、想定している支援メニューについて詳細に記載してください。

　(1) 就労準備支援プログラムの作成

|  |
| --- |
|  |

　(2) 日常生活自立に関する支援

|  |
| --- |
|  |

　(3) 社会自立に関する支援

|  |
| --- |
|  |

　(4) 就労自立に関する支援

|  |
| --- |
|  |

　(5) 就労体験の場の開拓

|  |
| --- |
|  |

　(6)付加提案

※　上記以外に、支援内容の計画があれば記載してください。

|  |
| --- |
|  |

４　実施体制

(1) 配置人員

※　配置予定の事業責任者及び就労準備支援担当者の人数、資格、経歴、事業における役割、法人における身分等について詳細に記載してください。

|  |
| --- |
|  |

(2) 協力事業所等

※　ボランティア体験や就労体験等を行う場として、既に協力事業所を確保している場合は、事業所等の法人種別、事業所数、体験活動の内容等を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

(3) 関係機関等とのネットワーク

※　本事業の実施に当たって連携していく予定の公的機関や団体等を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

(4) 支援拠点

　※本事業実施にあたって、支援拠点として予定している場所の所在地、拠点における主な支援内容、交通アクセスについて記載してください。

|  |
| --- |
|  |

経　費　見　積　書

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 支出予定額 | 積算内訳 |
| 人件費 |  |  |
| 事業費 | 報償費 |  |  |
| 旅費 |  |  |
| 需用費（消耗品費、燃料費、印刷製本費、光熱水費、修繕料） |  |  |
| 役務費（通信運搬費、手数料、保険料） |  |  |
| 委託料 |  |  |
| 使用料及び賃借料 |  |  |
| 負担金 |  |  |
| 扶助費（就労体験交通費支給費） |  |  |
| 小　　計（Ａ） |  |  |
| 消費税及び地方消費税 |  | （Ａ）の10％（円未満の端数切捨） |

※　書式はＡ４縦、12ページ以内、文字は12 ポイント以上とすること。