令和　　年　　月　　日

公益財団法人　北海道女性協会

　理事長　笹谷　春美　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

「女性のためのつながりサポート事業」

事業計画書等の提出について

　標記について、次のとおり関係書類を添えて提出します。

　１　事業計画書（様式１）

２　団体の概要、事業実施体制等（様式２）

３　直近の活動内容がわかる書類（任意様式）

　　※地方公共団体等からの補助金交付決定通知書（写し）または

　　　委託契約書（写し）なども可

様式１

**事業計画書**

|  |
| --- |
| 団体名 |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業実施方針 |  |
| 区　　分 | * 寄り添い相談　　　□　居場所づくり
 |
| 活動圏域 | □道央　□道南　□道北　□オホーツク　□十勝　□釧路・根室【活動拠点市町村名】　　　　　　　　　 |
| 活動回数 | * 月１日（通算　５日以上）　□　月２日（通算１０日以上）
* 月３日（通算１５日以上） □　月４日（通算２０日以上）
 |
| 予約受付対応 | * 週1日 　 □ 週2日 　□ 週3日 □週４日 □ 週5日
 |
| 連携を見込む機関名 |  |
|  |

※「区分」、「活動圏域」、「活動回数」、「予約受付対応」については、該当する□に「✓」を記載すること。

**（事業計画書　記入上の留意事項）**

**（１）団体名**

　　　貴団体の名称及び法人の種類を記入してください。

**（２）事業実施方針**

これまでの女性に関する相談業務や男女平等に関する取組実績を踏まえた、新型コロナウイルス感染拡大による女性への影響を考慮した支援の考え方等について記載してください。

**（３）区分・活動圏域**

寄り添い相談または居場所づくりのいずれかを選択してください。

複数の区分・圏域において実施する場合は、それぞれ作成してください。

道以外に事業を実施する市町村がありますので、それらの市町村以外を中心に実施することを検討願います。

※**内閣府地域女性活躍交付金（つながりサポート型）の実施市町村**

札幌市、函館市、旭川市、釧路市、苫小牧市、恵庭市、石狩市、七飯町、長万部町、

白老町（2次募集があるため、今後、実施市町村が増える場合があります）

**（４）活動回数**

　　　活動可能回数を選択してください。

**（５）連携を見込む機関**

ハローワーク、自立支援センター、社会福祉協議会など、アウトリーチ活動などを行うに当たり、連携を見込む機関の名称を記載してください。

**【****団体の概要】**

様式２

nin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 担当者 | 氏名 ：☎ ：E-mail： |
| 住　所 | 〒　　－ |
| 電話番号 |  |
| 設立年月日 | 昭・平・令　　　年　　月　　日 | 従事者数 |  |
| 事業内容 |  |
| 活動内容（事業実績） |  |

※事業内容、活動内容（事業実績）については、別紙添付可

**【事業実施体制】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者名 | 活動曜日等 | 経歴・経験年数等 |
|  |  |  |
|  |  |  |

**【緊急時連絡体制】**

|  |
| --- |
|  |

※緊急時の連絡先等を記載