（アウトリーチ等を通じた継続的支援事業者公募）

（様式第４号）

　　年　　月　　日

実施計画書

米子市長　様

|  |
| --- |
| 所在地 |
| 商号又は名称 |
| 代表者の氏名 |
| 電話番号  メールアドレス |

　「アウトリーチ等を通じた継続的支援事業者公募」について、下記のとおり実施計画書を提出いたします。

記

１　アウトリーチ（訪問支援）の実績について

|  |
| --- |
| ひきこもり等アウトリーチを必要とする方に対する関わりや支援の実績  （講演会や研修等の講師の実績等も記載してください。） |
|  |

（次頁に続く）

２　アウトリーチ支援に対する考え方について

|  |
| --- |
| アウトリーチに関する現状分析、アウトリーチに対する考えについて |
|  |

３　本事業について

|  |
| --- |
| （１）支援が必要な方を早期に把握するための取組 |
|  |
| （２）本事業実施に係る体制 |
|  |
| （３）関係機関との連携について（連携・協力関係のある支援機関等、連携や協力の内容等） |
|  |
| （４）事業目標　（本事業においてやりたいこと等） |
|  |