

申請書の記入日をご記入ください。

令和5年 12月 20日

神奈川県知事 殿

申請団体の所在地、団体名、
代表者名をご記入ください。
押印は不要です。

申請団体 所在地 〒231-8588
横浜市中区日本大通1-1-1
団体名 NPO 法人日本大通りひきこもり支援の会
代表者名 神奈川 太郎

ひきこもり等支援団体支援事業支援金 支給申請書

次のとおり、ひきこもり等支援団体支援事業支援金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 団体等の概要【全ての団体が記載してください。】

団体名	NPO 法人 日本大通りひきこもり支援の会
団体連絡先・担当者名 ※1 住所：県からの書類等の送付先 ※2 電話：日中、連絡がとれる電話番号	担当者：横浜 花子 住所(※1)：〒231-8588 横浜市中区日本大通1-1-1 電話(※2)：045 (210) 1111 メールアドレス：○○○@pref.kanagawa.lg.jp
団体種別 [] に○を記入	社会福祉法人 [] NPO法人 [○] 任意団体 [] 医療法人 [] 学校法人 [] 宗教法人 [] その他 [] ()

2 今年度の活動実績及び予定

※以下の内容がわかるものであれば別紙による提出でも可。

活動目的、期待 できる効果など	(記入例)本人及びその家族の相談、学校への復帰カリキュラムによる支援などにより、不登校やひきこもりの児童生徒に対して復学支援をする。 子どもや保護者に安心できる居場所を提供することで、社会的孤立を防ぐ効果が期待できる。			
活動内容	活動内容	活動日	年間回数	利用予定人数
	大学生サポーター 家庭訪問	R5. 4. 1~R6. 3. 30 のうち、全36回	月3回(年36回)	高校生10人
	親の会	R5. 4月~R5. 3月の 毎月第3水曜日	月1回(年12回)	毎回 保護者 5人
	講演会	2月(予定)	年1回	参加者 40人

今年度内の活動実績及び予定(計画)を記載してください。
(予定していることについても必ずご記入ください。)
事業内容が多岐にわたる場合等、枠に収まりきれない場合は別途資料をご提出いた
だいても構いません。

