

申請書の記入日をご記入ください。

令和6年 7月 22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	担当者：横浜 花子
※1 住所：県からの書類等の送付先	住所(※1)：〒231-8588 横浜市中区日本大通1-1-1
※2 電話：日中、連絡がとれる電話番号	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	R6. 4. 1~R7. 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。

3 支給要件の誓約【該当する場合、左欄に○印をつけてください。】【全ての団体】

○	ひきこもり等支援団体支援事業支援金支給要綱第4条に記載の支給要件をたしています。
○	申請日から今年度末までの期間について、不登校やひきこもり等支援にかを継続して実施します。

要件に該当する場合は○をご記入ください。  
○がない場合は当該支援金を支給できません。

注) 当該年度内に、支援活動の休止や団体の解散など、支援活動の継続が不可能となった場合は速やかに県へ連絡すること。

4 ひきこもり等支援事業の概要【新規支給団体 及び 前回から変更があった場合のみ記載してください。】

主な活動種別 <input checked="" type="checkbox"/> (複数可)	<input checked="" type="checkbox"/> ①相談事業 <input type="checkbox"/> ②居場所・フリースペース <input checked="" type="checkbox"/> ③学習支援・フリースクール <input type="checkbox"/> ④自立支援 (就労支援) <input checked="" type="checkbox"/> ⑤ピアサポート・家族会 <input type="checkbox"/> ⑥その他 ( )
活動開始年月	平成27年4月
主な活動場所	子どもみらい会館(横浜市) <b>主に活動している場所(施設)をご記入ください。</b>
主な開催日時 (定期/不定期)	① 月3回程度 (年●回) ③ 月3回程度 (15時~17時) ⑤ 月1回程度 (年12回) <b>日時や回数などは予定でよいです。</b>
利用料金	月 5,000円
県ホームページへの掲載の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載済み <input type="checkbox"/> 変更なし <input checked="" type="checkbox"/> 変更あり (別紙1 支援) <b>該当する項目にチェックを入れてください。</b> <input type="checkbox"/> 今回登録 (別紙1 支援団体整理票)
団体のホームページ等の有無及びURL	<input checked="" type="checkbox"/> 有 URL [ <a href="https://www.pref.kanagawa.jp/docs/t7e/index.html">https://www.pref.kanagawa.jp/docs/t7e/index.html</a> ] <input type="checkbox"/> 無 <b>ホームページ等で情報発信をしている場合はURLをご記入ください。</b>

5 口座情報変更の有無【継続団体のみ記載してください。】

前回申請時からの口座情報の変更の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (口座振込依頼書及 <input type="checkbox"/> 無 (口座振込依頼書) <b>前回までに支援金(協力金含む)を支給されており、振込先等に変更がない場合は通帳の写しの提出を省略できます。</b>
--------------------	--

6 添付資料

- ひきこもり等支援団体支援事業支援金 口座振込
  - 振込先口座の通帳等の写し (新規支給団体及び)
  - 支援団体整理票 (新規支給団体及び変更のある団)
  - 団体規約 (新規支給団体及び変更のある団体)
- その場合は「無」にチェックを入れてください。ただし、口座振込依頼書は変更の有無にかかわらずご提出ください。**