

申請書の記入日をご記入ください。

令和7年 4月 1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 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：〇〇〇@pref.kanagawa.lg.jp
※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	
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 令和6年度の活動実績及び令和7年度の予定

※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。			
令和6年度 活動実績	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~R7.3.31 のうち、全36回	月3回(年36回)	高校生10人
	親の会	R6.4月~R7.3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11日	年1回	参加者 40人
令和7年度 活動予定	活動内容	活動日	年間回数	利用予定人数
	サポーター	R7.4.1~R8.3.31	月3回(年36回)	高校生10人

令和6年度内の活動実績及び令和7年度の活動予定(計画)を記載してください。
(予定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、枠に収まりきらない場合は別途資料をご提出いただいても構いません。

