

様式第 2 号 (第 7 条関係)

三木市ひきこもりサポート事業実施計画書

団体名	
所在地	
連絡先	

項目	計画内容
事業目的	
実施頻度	
実施日	
実施場所	
運営時間	
事業内容	<input type="checkbox"/> ひきこもり当事者及びその家族が集まる場の提供 <input type="checkbox"/> ひきこもりについての相談等の実施 <input type="checkbox"/> ひきこもり当事者が社会参加を行う場の設置 <input type="checkbox"/> 社会的参加を促すためのレクリエーション等の実施 <input type="checkbox"/> その他 ( )
主な実施内容	
運営スタッフ	人数 名 内訳
補助金の交付を受ける ことで生じる効果	
開設(実施)予定日	年 月 日