苫小牧市地域女性活躍推進事業計画書　　　〔様式３〕

法人・団体名

|  |  |
| --- | --- |
| １　事業計画の概要 |  |
| ２　事業内容 |
| ①相談業務 | 相談時間：　　　：　　　～　　　：　　　 |
| 相談実施日（　月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　・　日　）月　　　回程度実施 |
| その他休業日（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 相談方法：　電話相談　・　来所相談　・　訪問相談　・　夜間相談（電話）　　　　　　・　夜間相談（来所）　・　SNS相談　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 相談業務担当者：雇用形態： |
| 担当者の資格・経歴等： |
| 相談業務を行う上での創意工夫について： |

|  |  |
| --- | --- |
| 　②居場所づくり | 実施時間：　　　：　　　～　　　：　　　 |
| 相談実施日（　月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　・　日　）月　　　回程度実施 |
| 対象者及び具体的な実施内容： |
| 業務担当者：雇用形態： |
| 担当者の資格・経歴等： |
| 居場所づくりを行う上での創意工夫について： |
| 　③女性用品等の提供 | 具体的な実施方法・内容： |
| 業務担当者：雇用形態： |
| 担当者の資格・経歴等： |
| 女性用品等を提供する上での創意工夫について： |
| ３　その他独自事業（いつ、どこで、だれが、何を、どのように、どの程度行うかを明確にして記載してください。提案する独自事業が無い場合は空欄にしてください。） |  |
| ４　事業費 | 　**千円** |
| ５　事業費の積算根　　拠（人件費、消耗品費等各費目を明確にし、その明細を記載してください。） |  |