



プラン兼事業等利用申込書

■法に基づく事業等※

メニュー		利用有無	支援方針(期間・実施機関・給付額等)			
1	住居確保給付金	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	支給期間	年 月 ~ 年 月	3ヶ月 給付額	円/月
			<input type="checkbox"/> 申込中	<input type="checkbox"/> 既受給	<input type="checkbox"/> 申込予定	備考( )
2	一時生活支援事業	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	支援期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 申込中	<input type="checkbox"/> 既利用	<input type="checkbox"/> 申込予定	備考( )
3	家計相談支援事業	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	支援期間	年 月 ~ 年 月	備考( )	
4	就労準備支援事業	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	支援期間	年 月 日 ~ 年 月 日	備考( )	
5	認定就労訓練事業	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 雇成型 <input type="checkbox"/> 非雇成型	支援期間	年 月 日 ~ 年 月 日	備考( )
6	自立相談支援事業による就労支援	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生活サポートセンター 就職活動の状況を確認し、必要に応じて情報提供する。			

■その他関連する事業等※

メニュー	利用有無	支援方針(期間・実施機関・給付額等)
生活福祉資金等による貸付	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
生活保護受給者等就労自立促進事業	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

■プランの期間と次回モニタリング(予定)時期

※プラン期間	西暦 年 月 日 まで	次回モニタリング時期	西暦 年 月
--------	-------------	------------	--------

■プランに関する本人同意・申込署名欄

練馬区長 殿

私は、  上記のプランに基づく支援について同意します。  
 法に基づく事業(上記3, 4, 5)の利用について申し込みます。

西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 本人氏名 \_\_\_\_\_

<支援調整会議・支援決定>

※支援調整会議開催日	① 西暦 年 月 日	※支援決定・確認	<input type="checkbox"/> 支援決定 (法に基づく事業(上記3,4,5))
	② 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 確認 (法に基づく事業(上記3,4,5)以外)
	③ 西暦 年 月 日		(決定・確認日: 西暦 年 月 日 )

<備考>

\_\_\_\_\_

<必要添付書類>

インテーク・アセスメントシート  
 その他添付書類(法に基づく事業等の利用にあたって必要とする添付書類)