

グレーの色のついた欄については、記入不要です。

記入例
(裏面)

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	有 無	支給期間	年 月 ~ 年 月	3ヶ月 給付額	円/月
			申込中	既受給	申込予定	備考()
2	一時生活支援事業	有 無	支援期間	年 月 日 ~ 年 月 日		備考()
			申込中	記入不要		
3	家計相談支援事業	有 無	支援期間	年 月		備考()
			備考()			
4	就労準備支援事業	有 無	支援期間	年 月 日 ~ 年 月 日		備考()
			備考()			
5	認定就労訓練事業					
6	自立相談支援事業による就労支援					

生活保護受給者を含め生活困窮者を広く対象として、ハローワークと自治体の連携により、就労を支援する事業です。一般のハローワーク窓口と異なり、担当者がついて、予約制により継続して就労支援を行います。住居確保給付金の利用者はご希望により本事業をご利用いただけるため、「有」となっております。

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	有 無	記入不要
生活保護受給者等就労自立促進事業	有 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	記入不要	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 練馬 太郎

必ずご記入ください
(裏面で記入するのは、この欄のみです。)

<支援調整会>

支援調整会議開催日	西暦	年	月	日	(外)
-----------	----	---	---	---	-----

<備考>

記入不要

<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)