

住居確保給付金 自立に向けた活動状況報告書

年 月 日

(宛先) 岡崎市長

(受付時間：平日 午前 9 時 30 分から午後 4 時まで)

氏 名

電話番号

受給者No.

私は、自立に向けて、以下のとおり活動を行いましたので、報告します。

また、経営相談先から就労を勧められた場合についても、あわせて自立相談支援機関へ報告します。

1. 自立に向けた活動

経営相談先への相談回数 回

2. 自立に向けた活動計画

添付のとおり ※自立に向けた活動計画（写）を添付

3. 活動状況

□経営相談先への相談 ※方法の欄は左の該当するものを記載すること。

相談場所	相談機関			
	住所			
	電話番号			
相談内容 (1. 対 面 2. オンライン 3. 電 話 4. メ ー ル 5. そ の 他)	相談日			
	方法		担当者	
	具体的な 相談内容			

相談場所	相談機関			
	住所			
	電話番号			
相談内容 (1. 対 面 2. オンライン 3. 電 話 4. メ ー ル 5. そ の 他)	相談日	年 月 日 ()	(時間： ～)	
	方法		担当者	
	具体的な 相談内容			

☐ 自立に向けた活動計画に沿った活動

活動日	活動内容 (※)	取組の効果

※ 経営相談や自立に資するセミナー等の受講をした場合は、参加したセミナーの開催状況の分かる
ちらし等を添付すること。

上記 3. 活動状況について、岡崎市が必要と認める場合に、活動内容に記載された経営相談
先等に、活動内容の実施状況について照会することに同意します。

年 月 日
(宛先) 岡崎市長

氏名