

## 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

4 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

|                                                              |          |                                                                                                                                            |     |       |
|--------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 相談場所                                                         | 相談機関     | 〇〇〇〇                                                                                                                                       |     |       |
|                                                              | 住所       | 〇〇県〇〇市〇-〇-〇                                                                                                                                |     |       |
|                                                              | 電話番号     | ▲▲-▲▲▲▲-▲▲▲▲                                                                                                                               |     |       |
| 方法<br>(1. 対 面<br>2. オンライン<br>3. 電 話<br>4. メ ー ル<br>5. そ の 他) | 相談日      | ■年■月■日(■) (時間: 10:00~23:00)                                                                                                                |     |       |
|                                                              | 方法       | 対面                                                                                                                                         | 担当者 | △△ △△ |
|                                                              | 具体的な相談内容 | 資金調達のために必要な事業計画書の作成について、アドバイスを貰う中で、事業化に向けて取り組むべき課題のリストアップ(競合他社との差別化、パッケージの刷新など)、優先順位がつけられた。まずは〇〇銀行へ資金調達を行いつつ、ターゲットを絞るためのニーズ分析をしていくことを相談した。 |     |       |
|                                                              |          |                                                                                                                                            |     |       |

|                                                              |          |           |          |  |
|--------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|--|
| 相談場所                                                         | 相談機関     |           |          |  |
|                                                              | 住所       |           |          |  |
|                                                              | 電話番号     |           |          |  |
| 方法<br>(1. 対 面<br>2. オンライン<br>3. 電 話<br>4. メ ー ル<br>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                                    |
|--------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 12月1日  | 収支計画の相談                                                     | ・ 不用額の見直しが図れた<br>・ 課題が明確になった             |
| 12月2日  | 収支計画の作成                                                     | ・ 助成金・融資の検討が必要                           |
| 12月8日  | 助成金、融資の利用相談                                                 | ・ 利用できる助成金はなかった<br>・ 融資の申請準備を行った（○日申請予定） |
| 12月22日 | 広報の方法を相談                                                    | ・ 効果的な広報手段が明確になった<br>・ SNS 広報セミナーの申込     |
| 12月26日 | SNS 広報のセミナー受講<br>場所：〇〇会館<br>主催者：〇〇〇〇<br>主催者連絡先：00-0000-0000 | ・ 広報の仕方が分かった                             |

※ 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