

鎌倉市居住支援協議会 令和6年度相談窓口実施事業者
申込用紙

名 称	
代表者名	
担当者名	
法人の所在地住所	
支援業務を行う事務所の所在地	
連絡先	TEL
	FAX
	E-mail
主な支援活動対象 (<input type="checkbox"/> にチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 低額所得者 <input type="checkbox"/> 被災者 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> 中国残留邦人等 <input type="checkbox"/> 児童虐待を受けた者 <input type="checkbox"/> ハンセン病療養所入所者等 <input type="checkbox"/> DV被害者 <input type="checkbox"/> 帰国被害者等 <input type="checkbox"/> 犯罪被害者等 <input type="checkbox"/> 保護観察対象者等 <input type="checkbox"/> 生活困窮者 <input type="checkbox"/> その他 ()
現在の活動内容	

<p>活動実績（代表的なもの及び居住相談等に関するもの）</p>	<p>【代表的な実績】</p> <p>【居住相談等】</p>
<p>相談窓口（開設日、時間、連絡先、場所等） ※常時相談対応可能な体制を確認するもの</p>	
<p>住宅確保要配慮者への支援業務内容</p>	
<p>添付資料 （□にチェックしてください）</p>	<p><input type="checkbox"/>定款</p> <p><input type="checkbox"/>個人情報保護規程・方針等</p> <p><input type="checkbox"/>組織図等、事業実施体制が分かる書類</p> <p><input type="checkbox"/>昨年度の事業・決算報告及び今年度の事業計画・予算 （以下、居住支援法人のみ）</p> <p><input type="checkbox"/>「令和6年度支援協議会等活動支援事業（住宅確保要配慮者居住支援法人が行う民間賃貸住宅等への入居の円滑化に係る活動の支援に関する事業）」の補助金交付を受けていないことの申立書（任意様式）</p>