様式 ２

実績説明書

応募要件３（５）を証する実績及び事務所・支援施設を記載してください。

|  |
| --- |
| ●事務所　　住所　：　岡山市　　　　　　電話　: ●支援施設　住所　：　岡山市　　　　　　電話　: ※所在地が記載された印刷物やホームページがありましたら添付してください。※所在地を秘匿している場合はその理由を記載してください。 |
| ①電話及びSNSによるひとり親家庭等の相談ア　相談実施期間電話：　　　　年　　　月～　　　年　　月　（通算　　年　　カ月）SNS：　　　　年　　　月～　　　年　　月　（通算　　年　　カ月）イ　直近１年間の相談人数　実数　　　　人ウ　実施状況の概要を記載し、実績を証する資料を添付してください。　　ただし、個人情報は削除（黒塗り等）して添付してください。添付資料例）・相談事業を告知するチラシやHP　　　　　　 ・相談人数や相談内容を集計した資料等 |
| ②ひとり親家庭の就労支援の実績についてア　支援実施期間　　　　年　　　月～　　　年　　月　（通算　　年　　カ月）イ　実施期間の支援人数と就労人数　　支援人数　　　　人（内就労人数　　　　人）ウ　支援内容の概要を記載し、実績を証する資料を添付してください。 |
| ③食糧・生活用品の提供などの実績についてア　支援実施期間　　　　年　　　月～　　　年　　月　（通算　　年　　カ月）イ　実施回数、支援世帯数または支援人数　　　　回　　　世帯又は　　　人ウ　支援内容の概要を記載し、実績を証する資料を添付してください。 |
| ④DVに関する相談支援実績についてア　相談・支援実施期間　　　　年　　　月～　　　年　　月　（通算　　年　　カ月）イ　実施期間におけるＤＶに関する相談件数　　　　　　　　　人ウ　その内、緊急一時宿泊場所を提供した人数　　　　　　　　人エ　支援内容の概要を記載し、実績を証する資料を添付してください。 |