

様式 2

平成 30 年度「青少年スキルアップサポートモデル事業」
補助事業者選定に係る企画提案公募
企 画 提 案 書

記入日	平成 30 年	月	日
1 企画提案名			
2 支出予定額（詳細は収支予算書（様式 3）のとおり）			
円			
（うち、補助金額： 円、事業者負担額： 円）			
3 事業に関する企画提案			
<u>（1）事業実施についての基本的な考え方</u>			
※本事業の趣旨やその背景、課題（中退・不登校・ニート・ひきこもりの社会的自立支援等）及びその対応などの基本的な考え方について記載してください。			
<u>（2）提案内容の特徴</u>			
※企画提案のコンセプトを記載してください。			
<u>（3）困難を有する青少年支援に関する専門的知識・ノウハウ・実績</u>			
※組織または本業従事予定者の資格・経歴等も含め、貴団体の青少年支援に関する専門的知識やノウハウ、実績について具体的に記載してください。			

(4) 実施体制

※本事業の実施体制（指揮命令系統、配置支援員の人数や役職、役割分担、資格、経歴等）を記載してください。

(5) 事業内容に関する提案

①インターン・アルバイト先の開拓状況、開拓予定先

※インターン・アルバイト支援を実施するにあたり、連携する商店等との調整状況、開拓予定先について記載してください。

②インターン・アルバイト先の開拓方法

※インターン・アルバイト先の開拓方法や、インターン・アルバイト先の選定に関する考え方について記載してください。

③青少年への個別相談、対応方法

※青少年に対し、インターン・アルバイトに係る不安・課題を把握し、解決する方法について具体的に記載してください。

④インターン・アルバイト先等との連携

※インターン・アルバイト先や青少年のご家族、学校に在籍中の場合は学校との青少年の情報の共有の方法等について記載してください。

<p>⑤クラウドファンディング等を活用した事業自立化に向けた展望</p> <p>※本補助事業を、クラウドファンディング等を活用し、民間支援団体において自立化し、安定継続的に青少年支援活動を実施できる体制を構築する計画について記載してください。</p>	
<p>⑥その他、提案事項</p> <p>※上記以外に実施を検討している内容があれば、自由に記載してください。</p>	

(6) 支援対象とする青少年について

※本補助事業の支援対象とする青少年が抱える課題や、より多くの青少年に対して支援を実施するための工夫等について記載してください。

(7) 実施スケジュール

※本事業の準備行為（事業実施に向けた商店等との調整、専門支援員等の配置（精神保健福祉士、臨床心理士等）、個別相談体制の確保等）、事業の実施（インターン・アルバイト先の開拓、青少年の自立度追跡検証、青少年のご家族や学校に在籍中の場合は学校との連携）、事業報告等事業完了まで、業務全体のスケジュールについて記載してください。

(8) 緊急時の対策

※暴力行為など支援における事故発生時の対応について記載してください。

(9) 個人情報の保護対策

※個人情報保護について、業務従事者への教育・指導体制・資料の適正な管理方法について具体的に記載してください。また、万一、個人情報の漏えい等の事項が発生したときの対策について、記載してください。