

住居確保給付金 自立に向けた活動計画

フリガナ

氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

| | | | |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| 事業所名 | | | |
| 所在地 | | | |
| 事業形態 | <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 業種 | | | |
| 事業概要 | | | |
| これまでの 平均月額収入 (※) | | 申請月の 収入 (※) | |
| 相談したいこと | <input type="checkbox"/> (融資や創業にあたり) 事業計画書作成の具体的アドバイスがほしい <input type="checkbox"/> 売上げを向上させたい <input type="checkbox"/> 来店客を増やしたい <input type="checkbox"/> 効果的な広告宣伝をしたい <input type="checkbox"/> ネット販売を考えたい <input type="checkbox"/> WEB をもっと活用したい <input type="checkbox"/> ホームページを見直したい <input type="checkbox"/> SNS を上手に活用したい <input type="checkbox"/> 商品パッケージを見直したい <input type="checkbox"/> 商品・サービスのネーミングに悩んでいる <input type="checkbox"/> 飲食店メニューを再考したい <input type="checkbox"/> デジタル・IT 化を進めたい <input type="checkbox"/> DX を考えたい <input type="checkbox"/> 経営の観点から所有不動産の活用策を考えたい <input type="checkbox"/> 下請けから脱却したい <input type="checkbox"/> 新事業を何か始めたい <input type="checkbox"/> 新事業を軌道に乗せたい <input type="checkbox"/> 事業の先行きに悩んでいる (後継者・事業継続等) <input type="checkbox"/> 急な資金繰りの悪化に困っている <input type="checkbox"/> 資金繰り管理をしっかりやりたい <input type="checkbox"/> 資金調達の方法が知りたい <input type="checkbox"/> 売上はあるが利益が思うように出ない <input type="checkbox"/> 価格設定を見直したい <input type="checkbox"/> 補助金の活用を考えたい <input type="checkbox"/> 補助金申請書 (自社作成) への専門家の助言がほしい <input type="checkbox"/> 契約の注意点を知りたい <input type="checkbox"/> 契約トラブルで困っている <input type="checkbox"/> 経理処理・決算処理の相談がしたい <input type="checkbox"/> その他 () | | |

(※) 就業機会の減少に関する申立書と同じ収入を記載すること。

| | | |
|---------------------------------------------|-------------|--|
| <p>自立に向けた 方向性</p> | | |
| <p>自立に向けた 活動計画 (時期・方法等) (※)</p> | <p>1ヶ月目</p> | |
| | <p>2ヶ月目</p> | |
| | <p>3ヶ月目</p> | |
| <p>経営相談先</p> | <p>窓口名称</p> | |
| | <p>連絡先</p> | |
| | <p>対応者</p> | |

※経営相談先から就労を勧められた場合は、自立相談支援機関へ報告すること