

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	☐ 法人 ☐ 個人 ☐ 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	☐ （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 ☐ 売上げを向上させたい ☐ 来店客を増やしたい ☐ 効果的な広告宣伝をしたい ☐ ネット販売を考えたい ☐ WEB をもっと活用したい ☐ ホームページを見直したい ☐ SNS を上手に活用したい ☐ 商品パッケージを見直したい ☐ 商品・サービスのネーミングに悩んでいる ☐ 飲食店メニューを再考したい ☐ デジタル・IT 化を進めたい ☐ DX を考えたい ☐ 経営の観点から所有不動産の活用策を考えたい ☐ 下請けから脱却したい ☐ 新事業を何か始めたい ☐ 新事業を軌道に乗せたい ☐ 事業の先行きに悩んでいる（後継者・事業継続等） ☐ 急な資金繰りの悪化に困っている ☐ 資金繰り管理をしっかりやりたい ☐ 資金調達の方法を知りたい ☐ 売上はあるが利益が思うように出ない ☐ 価格設定を見直したい ☐ 補助金の活用を考えたい ☐ 補助金申請書（自社作成）への専門家の助言がほしい ☐ 契約の注意点を知りたい ☐ 契約トラブルで困っている ☐ 経理処理・決算処理の相談がしたい ☐ 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。

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

※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