

(様式 1)

令和 年 月 日

大阪市長 様

団体名称または支援者氏名

所 在 地

代 表 者 氏 名

大阪市女性支援民間支援団体ネットワーク 加盟申出書

大阪市女性支援民間支援団体ネットワークの趣旨・目的に賛同し、下記のとおり加盟を申し出ます。

加盟後は、規約等を遵守し、誠実に運営に寄与します。

記

大阪市女性支援民間支援団体ネットワーク 担当者 役職・職種・氏名	
電話番号	
E-mail アドレス（大阪市女性支援民間支援団体ネットワーク メーリング リストに登録されます）	
団体の活動（記載いただいた内容の一部（別紙の【※】を除く）は、「大阪市女性支援民間支援団体ネットワーク加盟者活動状況冊子」に掲載され、大阪市女性支援民間支援団体ネットワーク加盟者に公開されます）	別紙のとおり

団体・支援者の活動状況

令和 年 月 日現在

項目		記載内容
1 基本事項	団体名称	
	団体の設立年月日【※】	年 月 日
	所在地	郵便番号（〒 ） 大阪市
	連絡先（代表番号）	（ ）
	ホームページ（大阪市のホームページからリンクを張ってもいいURLを記載）	http://
	団体の概要 （従事者人数や職種等の内訳を記載）【※】	○常勤スタッフ 人（職種内訳： ） ○非常勤スタッフ 人（職種内訳： ） ○定期的に活動するボランティア（無償または交通費程度の実費支給） 人 ○上記以外 人（職種内訳： ）
2 支援に関する事項	支援対象者（どのような方を対象に支援を行っているのかを記載）	
	提供する支援の内容	① アウトリーチ ② 相談支援 ③ 同行支援 ④ 一時保護（シェルター） ⑤ 心理的・医療的ケア ⑥ 居住支援（ステップハウス） ⑦ 自立支援 ⑧ アフターケア ⑨ 加害者プログラム ⑩ その他（ ）
	取組の特徴、アピールポイント	
	活動の詳細 （支援対象者本人・家族等に提供したり、活動している内容等について記載。予約が必要なものがあれば、その旨記載）	
	費用が発生する相談・利用等の内容とその金額（全て記載）	

支援の実績（直近１年間の支援事例や支援人数を記載）【※】	
支援にあたって連携している機関や団体等の名称（大阪市女性支援民間支援団体ネットワーク加盟者以外でも記載可。なお、記載された機関・団体等に事務局から連携の実績を確認する場合あり。）【※】	
【大阪市女性支援民間支援団体ネットワーク規約第２条第２号関係】 過去３年間ににおける行政機関が開催する会議への構成機関またはオブザーバーとしての参加実績	○会議を開催した行政機関名称 ○会議の名称 ○会議の目的 ○参加日
【大阪市女性支援民間支援団体ネットワーク規約第２条第２号関係】 過去３年間ににおける行政機関が実施する事業の受託実績 ※受託実績が確認できる書類（契約書等）を添付してください。	○事業を委託した行政機関名称 ○受託事業の名称 ○受託事業の内容 ○契約日 ○履行完了日
【大阪市女性支援民間支援団体ネットワーク規約第２条第２号関係】 過去３年間ににおける行政機関が実施する補助事業への参画実績 ※参画実績が確認できる書類（交付決定通知書等）を添付してください。	○補助事業実施主体の行政機関名称 ○補助事業の名称 ○補助事業の内容 ○参画日 ○履行完了日

3 連携に関する項目	○活動内容に関する問合せ先	○活動内容に関する問合せ先（担当者名も）
	○連携して支援する際の連絡先 （部署、事務所や担当者名も記載）	○連携して支援する際の連絡先（担当者名も）
	連携して支援する際の留意点 （事前におさえておいてほしいポイント、守ってほしいこと等を記載）	
4 加盟者からの推薦（任意）	連携している大阪市女性支援民間支援団体ネットワーク加盟者からの推薦（推薦が得られる場合のみ記入） 【※】	（意見） 団体・支援者名： 記入者氏名：