（様式第２号）

茨城県児童養護施設退所者等アフターケア事業業務委託実施計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 実施計画 | （実施計画，スケジュール等） |
| ２ | 支援体制 | （支援する体制，主な支援者の経歴等） |
| ３ | 事業内容 | （支援方法等） |
| ４ | 事業目標及び達成見込み等 | （どのような目標をもって望むか。また，その達成見込み等。） |

＊　提案内容を審査するため，詳細に記載してください。必要に応じて任意の様式で別紙に記載しても差し支えありません。