組織の概要及び取組等

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 所在地 | 〒　　－ |
| 設立年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 職員数 | （常勤）　　人・（非常勤）　　人 |
| 主な業務内容 | |
|  | |
| 基本的な運営方針について | |
|  | |
| 特色・強み・独自性について | |
|  | |

※記載欄が不足する場合、ページの追加や資料を添付してください。

|  |
| --- |
| 組織における社会資源（医療、保健、福祉、教育及び労働等の関係機関）との連携について |
|  |
| 人材確保策及び職員の定着を図るための取組について |
|  |
| 人材育成、職員の接遇向上、苦情対応の取組について |
|  |
| 事業における急な欠員などの際のバックアップ体制について |
|  |
| 働き方（業務の適正化、効率化等）に対する取組について |
|  |

※記載欄が不足する場合、ページの追加や資料を添付してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 個人情報保護及び情報セキュリティ対策（管理体制・職員研修・マニュアル整備等）について | | | |
|  | | | |
| ひきこもり相談支援に類似する業務の実績 | | | |
| 事業名 | 事業概要 | 事業期間 | 受託先  （受託事業の場合） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※記載欄が不足する場合、ページの追加や資料を添付してください。

組織の主な業務及び関連事業における新潟市ひきこもり

相談支援センター事業運営に活用できるポイント等

|  |
| --- |
| 組織の主な業務及び関連事業における新潟市ひきこもり相談支援センター事業運営に活用できるポイント等について、その事業の概要及び特徴、組織としての特色や強みなどを含めて内容を記載してください。 |
| 事業名： |
|  |

※記載欄が不足する場合、ページの追加や資料を添付してください。