

## 実績説明書

(新潟市児童虐待防止等のためのSNS相談事業)

参加申込者（事業所名）：

NO	業務名称	業務内容	発注者 (受託した場合)	左の業務期間	備考
1				年 月 日 ～ 年 月 日	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

※ 活動の具体的内容が分かる資料があれば3つまで添付してください。

※ 実績には、相談対応、電話相談業務なども含まれます。