　　年　　月　　日

奈良県知事　殿

郵便番号

所在地

団体・機関名

代表者職・氏名

**若者のための居場所登録申請書**

　若者のための居場所登録制度実施要綱第４条の規定により登録するため申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| **居場所の名前**  **（呼称）** | ※ホームページやFacebook等、開設している場合は記入  URL： |
| **活動の種類** | １　フリースペースタイプ  ２　プログラム提供タイプ  ３　併設タイプ  ４　地域活動タイプ  ※該当する番号すべてに“○”を付けてください。 |
| **活動開始年度** | 年度 |
| **活動拠点（所在地）** | 市立　　　　公民館　等  市　　　　町　　　　番　－ |
| **活動範囲** | 学校区、　　　　　　市町村内全域　等  ※居住地によって利用を制限する場合、利用できる範囲を記入してください。 |
| **スタッフの構成** | 人  （内訳）  専門スタッフ  キャリアコンサルタント　　人、臨床心理士　　　人  サポータースタッフ  　　ボランティア　　　人  ※資格、職名は例えて示すものです。在籍しているスタッフに応じて項目を変更、追加してください。 |
| **活動日時**  **具体的な活動内容** | 毎月第○曜日　○時～○時 |
| **利用の条件（利用にあたって負担する費用など）** | ※利用にあたって費用の負担が必要な場合や、利用ルールとして知っておいてほしいことがある場合などに記入してください。 |
| **参加しようとする　若者に期待すること** |  |
| **問合せ先**  **【公表可能な連絡先】** | （部署・氏名等）  ※HPを見た一般の方からのお問合せ窓口を記載してください。  （TEL）　　　　　　　　　　　　（E-mail） |

|  |  |
| --- | --- |
| **連絡先**  **【非公表】** | （担当者氏名）  （住所）  ※こちらの住所へ、県青少年・社会活動推進課からのお知らせ等を送付しますので、受け取り可能な住所を記載してください。  （TEL）　　　　　　　　　　　　（E-mail） |
| **備考欄**  **【非公表】** |  |

※本様式に記載いただいた内容を県HPへ掲載します。

　　年　　月　　日

**居場所登録の要件等についての誓約書**

団体・機関名

代表者職・氏名

当団体・機関は、下記のすべての事項に該当することを誓約します。

記

１．ひきこもり等社会生活を円滑に営む上での困難を有する若者に対して、知事が別に定める居場所を提供すること。

２．継続的な活動を行うものであること。

３．無料又は低額な料金によって居場所を利用できること。居場所の利用にあたって料金が必要な場合は、その料金を利用者に明示すること。

４．活動を担う者が子ども・若者の支援に必要な知識の習得に努めること。

５．必要に応じて、奈良県ひきこもり相談窓口等の行政機関、その他の団体等との連携が可能なものであること。

６．宗教や政治を主たる目的とした活動を行うものでないこと。

７．暴力団又は暴力団若しくは暴力団員の統制の下にある団体等でないこと。

８．その他、居場所として登録すべきでない特段の事情がないこと。