設立部門①（行政主導型）

「居住支援協議会伴走支援プロジェクト」応募用紙

令和３年 ○月 ○日作成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１．基本情報** | | |
| 応募者（市区町村名） | | ○○都道府県○○市区町村 |
| 住宅部局・福祉部局の別 | | 住宅部局 ／ 福祉部局 ／ 住宅部局・福祉部局 |
| 連絡先 | 担当者名 | 国土　太郎 |
| 部署名・役職 | 企画部・係長 |
| 電話番号 | 03-5253-8111 |
| メールアドレス | hqt-housing-support＠mlit.go.jp |
| **２．居住支援協議会設立に向けたこれまでの検討状況** | | |
| （①これまでの居住支援協議会設立に向けた動き（市区町村（住宅部局・福祉部局それぞれ）や居住支援法人その他の関係団体の動きも含む。）、②現在居住支援協議会が設立できていない原因・課題、についてご記載ください。） | | |
| **３．市町村に居住支援協議会がないことによる問題と設立後のビジョン** | | |
| （①現在居住支援協議会がないことでどのような問題が生じているのか、②設立されればどのような効果があるのか・応募者はどのような役割を果たしていくつもりなのか、についてご記載ください。） | | |
| **４．居住支援協議会の設立に向けたロードマップ及び本プロジェクトで求めるサポート** | | |
| （①設立に向けたロードマップ（スケジュール、実施ステップ等）、②ロードマップにおいて、本プロジェクトによって国土交通省や関係者（有識者、厚生労働省等）にお願いしたい事項、についてご記載ください。） | | |

※赤字は記入例等。分量は全体で１枚～２枚としてください。

※都道府県と連名の場合は、連絡先の欄を追加してください。

設立部門②（官民共同型）

「居住支援協議会伴走支援プロジェクト」応募用紙

令和３年 ○月 ○日作成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１．基本情報** | | |
| 応募者①（市区町村名） | | ○○都道府県○○市区町村 |
| 住宅部局・福祉部局の別 | | 住宅部局 ／ 福祉部局 ／ 住宅部局・福祉部局 |
| 連絡先  ※国土交通省からの当初の連絡はこちらにいたします。 | 担当者名 | 国土　太郎 |
| 部署名・役職 | 企画部・係長 |
| 電話番号 | 03-5253-8111 |
| メールアドレス | hqt-housing-support＠mlit.go.jp |
| 応募者②（居住支援法人名） | | 一般社団法人○○センター |
| 連絡先 | 担当者名 | 国土　太郎 |
| 部署名・役職 | 企画部・係長 |
| 電話番号 | 03-5253-8111 |
| メールアドレス | hqt-housing-support＠mlit.go.jp |
| **２．居住支援協議会設立に向けたこれまでの検討状況** | | |
| （①これまでの居住支援協議会設立に向けた動き（市区町村（住宅部局・福祉部局それぞれ）や居住支援法人その他の関係団体の動きも含む。）、②現在居住支援協議会が設立できていない原因・課題、についてご記載ください。） | | |
| **３．市区町村に居住支援協議会がないことによる問題と設立後のビジョン** | | |
| （①現在居住支援協議会がないことでどのような問題が生じているのか、②設立されればどのような効果があるのか・応募者はどのような役割を果たしていくつもりなのか、についてご記載ください。） | | |
| **４．居住支援協議会の設立に向けたロードマップ及び本プロジェクトで求めるサポート** | | |
| （①設立に向けたロードマップ（スケジュール、実施ステップ等）、②ロードマップにおいて、本プロジェクトによって国土交通省や関係者（有識者、厚生労働省等）にお願いしたい事項、についてご記載ください。） | | |

※赤字は記入例等。分量は全体で１枚～２枚としてください。

※都道府県と連名の場合は、連絡先の欄を追加してください。

活性化部門

「居住支援協議会伴走支援プロジェクト」応募用紙

令和３年 ○月 ○日作成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１．基本情報** | | |
| 応募者（協議会名） | | ○○都道府県・市区町村居住支援協議会 |
| 連絡先 | 担当者名 | 国土　太郎 |
| 部署名・役職 | 企画部・係長 |
| 電話番号 | 03-5253-8111 |
| メールアドレス | hqt-housing-support＠mlit.go.jp |
| **２．居住支援協議会設立までの動きとこれまでの活動状況** | | |
| （①居住支援協議会設立までの経緯、②居住支援協議会設立以降のこれまでの活動状況（都道府県協議会と市区町村協議会の役割分担を含む。）、についてご記載ください。） | | |
| **３．居住支援協議会の活動課題と今後のビジョン** | | |
| （①現在居住支援協議会の活動が低調なことでどのような問題が生じているのか、②どのような活動（都道府県協議会の場合は、管内市町村協議会設立支援の取組みを含む。）を活性化し、それによってどのような効果があるのか、についてご記載ください。） | | |
| **４．活動活性化に向けたロードマップ及び本プロジェクトで求めるサポート** | | |
| （①居住支援協議会の活動活性化に向けたロードマップ（スケジュール、実施ステップ等）、②ロードマップにおいて、本プロジェクトによって国土交通省や関係者（有識者、厚生労働省等）にお願いしたい事項、についてご記載ください。） | | |

※赤字は記入例等。分量は全体で１枚～２枚としてください。