

様式第5号

令和5年度やまがた女性のつながりサポート事業実施業務生理用品配布計画書

※事業の委託契約期間は契約締結の日から令和6年3月15日までです。

1. 事業名	[コースⅢの場合のみこの欄に記載してください。コースⅠ・Ⅱの場合は様式第4号に記載してください] 若年女性の居場所づくり PROJECT
2. 団体名	NPO 法人〇〇
3. 実施コース	コースⅠ ・ コースⅡ ・ コースⅢ ※いずれかに○
4. 事業目的	[コースⅢの場合のみこの欄に記載してください。コースⅠ・Ⅱの場合は様式第4号に記載してください] 新型コロナウイルス感染症の問題が長引く中で、女性の雇用や生活への影響が続いていることから、孤独・孤立や様々な不安・悩みを抱える（若年）女性に対し、生理用品を配布し支援を行う。
5. 配布場所	交流会で配布、または当法人のトイレにパンフレットを設置し、必要な人には受け取りに来てもらう。
6. 配布方法	中身が見えないように梱包し、チラシを同封の上手渡しをする。
7. 配布予定数	■昼用生理用品（1パック20個入を目安として記載してください） 100 パック
	■夜用生理用品（1パック9個入を目安として記載してください） 40 パック
8. 事業の実施体制	[コースⅢの場合のみこの欄に記載してください。コースⅠ・Ⅱの場合は様式第4号に記載してください] [責任者、担当者、協力者等について記載してください] 責任者：代表 山形花子 担当者：山形太郎 協力者：NPOチーム〇〇
9. 事業効果及び目標	[コースⅢの場合のみこの欄に記載してください。コースⅠ・Ⅱの場合は様式第4号に記載してください] [事業により得られる効果、目標と将来展望について、数値等を用いて具体的に記載してください] 効果：コロナ禍での女性の家庭生活や仕事への不安・負担感の軽減 目標：事業参加者延べ250人 将来展望：参加女性同士が互いにつながり支え合うネットワークの形成

※文字サイズは10ポイント以上とし、1ページ以内としてください。

※生理用品につきましては数に限りがあるため、ご希望数に対応できない場合があります。その際は調整をさせていただきますのでご了承ください。