

(第2号様式)

## 家計再生プラン(家計改善計画)

担当者氏名: \_\_\_\_\_

ID			
作成日	西暦 年 月 日	作成回	プラン( )回目
ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> ( )
氏名		生年月日	西暦 年 月 日( 歳)

○解決したい課題 (主に、家計改善支援事業により、解決を図りたい課題)

--

○目標(目指す姿) (本人が設定) ※家計収支における目標として家計計画表、キャッシュフロー計画表を添付

--

○プラン (家計改善支援機関や関係機関等が行うことや、本人が行うことも含めて記入)

実施すること (本人・家族等・家計改善支援機関・その他機関)	備考(関係機関・期間・頻度など)

○プラン期間と次回モニタリング(予定)時期等

プラン期間	次回モニタリング時期	次回面談予定日
西暦 年 月 まで	西暦 年 月	西暦 年 月 日

  

本人確認欄	西暦 年 月 日
-------	----------