

1	名称	特定非営利活動法人スマイル		
	住所	石川県金沢市小立野2丁目27番地16		
	連絡先(TEL)	080-3273-4699		
	連絡先(MAIL)	smile.npo@i.gmob.jp		
	連絡先(その他)			
2	支援対象地域	<input checked="" type="checkbox"/> 県内全域		
		<input type="checkbox"/> 一部区域	→ ()	
3	支援対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 低額所得者(月収15.8万円以下)	<input checked="" type="checkbox"/> 犯罪被害者	
		<input checked="" type="checkbox"/> 被災者(発災後3年以内)	<input checked="" type="checkbox"/> 矯正施設退所者	
		<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者	<input checked="" type="checkbox"/> 生活困窮者	
		<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者	<input checked="" type="checkbox"/> 大規模災害の被災者(発災後3年以上経過)	
		<input checked="" type="checkbox"/> 知的障害者	<input checked="" type="checkbox"/> 海外からの引揚者	
		<input checked="" type="checkbox"/> 精神障害者	<input checked="" type="checkbox"/> 新婚世帯	
		<input checked="" type="checkbox"/> その他の障害者	<input checked="" type="checkbox"/> 原子爆弾被爆者	
		<input checked="" type="checkbox"/> 子ども(18歳相当まで)を養育している者	<input checked="" type="checkbox"/> 戦傷病者	
		<input checked="" type="checkbox"/> 外国人	<input checked="" type="checkbox"/> 児童養護施設退所者	
		<input checked="" type="checkbox"/> 中国残留邦人	<input checked="" type="checkbox"/> LGBT	
		<input checked="" type="checkbox"/> 児童虐待を受けた者	<input checked="" type="checkbox"/> UIターンによる転入者	
		<input checked="" type="checkbox"/> ハンセン病療養所入所者	<input checked="" type="checkbox"/> 要配慮者に対して支援等を行う者	
		<input checked="" type="checkbox"/> DV被害者	<input checked="" type="checkbox"/> 妊婦及び妊婦と同居している者	
		<input checked="" type="checkbox"/> 拉致被害者	<input checked="" type="checkbox"/> 知事が指定する者	
4	(1) 入居前支援	<input checked="" type="checkbox"/> 住まいに関する相談	<input type="checkbox"/> 賃貸契約時の保証人の引受	
		<input checked="" type="checkbox"/> 不動産業者・物件の紹介	<input type="checkbox"/> 家賃債務の保証	
		<input checked="" type="checkbox"/> 内見同行や賃貸契約時の立会い	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所(法人)で借り上げて入居支援	
		<input checked="" type="checkbox"/> 支援プランの作成	<input checked="" type="checkbox"/> シェルター等への一時的な入居支援	
		<input checked="" type="checkbox"/> 必要なサービスのコーディネート	<input checked="" type="checkbox"/> 引越し時の家財整理・搬出入などの支援	
		<input checked="" type="checkbox"/> 緊急連絡先の提供		
	(2) 入居後支援	<input checked="" type="checkbox"/> 随時の訪問(見守り・声掛け)	<input checked="" type="checkbox"/> 就労支援	
		<input checked="" type="checkbox"/> 生活支援(家事・買い物支援等)	<input checked="" type="checkbox"/> 死後事務委任(行政への諸手続き等)	
		<input checked="" type="checkbox"/> 金銭・財産管理	<input checked="" type="checkbox"/> 家財処分・遺品整理	
		<input checked="" type="checkbox"/> 近隣との関係づくり、サロン等への参加	<input checked="" type="checkbox"/> 葬儀・納骨等	
		<input checked="" type="checkbox"/> 近隣や家主との間のトラブル対応		
	(3) 支援に関する自由記述	その他支援	<input type="checkbox"/>	