支援依頼受付票

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ニーズ受付No. | 受付日時 | | | 受付者名 | | |
|  | 月　　　　日（　　）　　時　　分 | | |  | | |
| ※ここで記載する個人情報は災害ボランティアの登録・活動以外の目的で使用しません。 | | | | | | |
| 依頼者 | 名前（ふりがな）  携帯　　―　　　― | 続柄 | □本人　　　□親族  □小教区信徒（　　　　　）  □その他 | | | |
| ボランティアを必要とする人のお名前 | 名前（ふりがな） | | | | 性　別 | 年　齢 |
| 男　女 | 歳 |
| 家族構成 | 一人暮らし・高齢者世帯・障害者世帯・その他（　　　　　） | | | | | |
| 活動場所 | 住所　〒  Tel.（　　　　）　　　　　―　　　　　　　携帯　　―　　　― | | | | | |
| 現在お住まいの場所 | □　活動場所と同じ  □　避難所（施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　親族の家（住所　　　　　　　　　）（電話：　　　　　 　　　）  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　） | | | | | |
| 依頼内容 | ■屋外の片付け　　　　　　　　　　　■屋内の作業  □　瓦の片付け　　　　　　　　　　　□　タンスや棚の移動  □　ブロック塀などの片付け　　　　　□　割れたガラスなどの片付け  □　庭の片付け　　　　　　　　　　　□　カーペットなどの掃除  □　その他（　　　　　　　）　　　　□　その他（　　　　　　　） | | | | | |
| ゴミの分別方法 | わかる　　　　わからない（当日までに調べておいてもらう） | | | | | |
| ゴミ置場 | わかる　　　　わからない（当日までに調べておいてもらう） | | | | | |
| 活動資材関係 | 活動場所にあるもの（○をつけてください）  土のう袋・軍手・ヘルメット・マスク・バケツ・脚立・その他（　　　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 依頼希望日時・期間 | 依頼希望日時：　　　　　　　　立会人名   1. 月　　　日　　　時 ～　　時 2. 月 日　　　時 ～　　時 3. 月　　　日　　　時 ～　　時 | | | | | |
| 実施日 | □ 終了　　月　　日（　） | | | | | |
| 次回　　月　　日（　）　　時　　　　□ 終了（　　　　　　　　） | | | | | |
| 特記事項 |  | | | | | |