

# 生活にお困りの方の相談シート

☆わかる範囲でご記入ください。

記入日

年 月 日

おなまえ	ふりがな	生年月日	
		性別	男性 女性 ( )
		年齢	
住所			
電話番号			
メール			

◆ご相談されたいことに○を付けてください。

<input type="checkbox"/>	病気や健康、障害のこと	<input type="checkbox"/>	住まいについて	<input type="checkbox"/>	収入・生活費のこと
<input type="checkbox"/>	家賃やローンの支払い	<input type="checkbox"/>	税金や公共料金の支払い	<input type="checkbox"/>	借金について
<input type="checkbox"/>	仕事探し、就職	<input type="checkbox"/>	仕事上の不安やトラブル	<input type="checkbox"/>	労働災害・雇用保険
<input type="checkbox"/>	家族との関係	<input type="checkbox"/>	子育て	<input type="checkbox"/>	介護のこと
<input type="checkbox"/>	ひきこもり、不登校	<input type="checkbox"/>	DV・虐待	<input type="checkbox"/>	食べるものがない
<input type="checkbox"/>	その他 ( )				

◆ご相談されたいことや特に困っていること、配慮を希望されることがありましたら記入してください。

--

◆私たちからは、どのように連絡を入れたらよろしいでしょうか。

--

・電話連絡    ご都合のよろしい時間などがあればご記入ください

--

・最初はメールでの連絡

--

・その他

--

特記事項

相談員の記入欄です。

--	--