ニーズ受付票

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ニーズ受付NO | 受付日時 | | | 受付者名前 |
|  | 月　　日(　　曜日)　　時　　分 | | |  |
|  | | | | |
| ボランティアを必要とする人の名前 | 名前： | 依頼者 | □本人 □親族 □民生委員 | |
| 性別(男・女) | □自治会長 □大家 | |
| 年齢(　　歳) | □その他(　　　　　　　　　　　) | |
| 家族構成 | ひとり暮らし・高齢者世帯・障害者世帯・その他(　　　　　　　　　　　　) | | | |
| 活動場所 | 住所 | | | |
| TEL(　　　　　)　　　　　― | | | |
| 携帯　　　　　　―　　　　　　　― | | | |
| 連絡先 | □活動場所と同じ | | | |
| □避難所(施設名　　　　　　　　　　　　　　　　・電話　　　　　　　　　) | | | |
| □親戚の家(住所　　　　　　　　　　　　　　　　・電話　　　　　　　　　) | | | |
| □その他(住所　　　　　　　　　　　　　　　　　・電話　　　　　　　　　) | | | |
| 依頼内容 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 活動資材関係 | ボランティア側が持参する物 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 活動場所にある物 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 依頼希望人数 | 男性(　　　)人・女性(　　　)人　→　合計(　　　)人 | | | |
| 依頼希望日時 | (　　　)月(　　　)日 | | | |
| 依頼希望期間 | □1回のみ □連日(　　　日間) □期間指定(　　　　　　　　　　　) | | | |
| □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | |
| 特記事項 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

※ここに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。