

ニーズ受付票

| | | | | |
|----------|----------------------|-------|----|------|
| ニーズ受付 NO | 受付日時 月 日 (曜日) 時 分 | 本部 | 北部 | アイあい |
| | | 受付者氏名 | | |

※ここに記載する個人情報はボランティアの登録・活動以外の目的で使用しません。

| | | | |
|---------------------------|--|-----------------|--|
| ボランティアを必要とする方の氏名 | 氏名 性別 (男 ・ 女) 年齢 (才) | 依頼者 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 自治会長 <input type="checkbox"/> 大家 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 家族構成 | 独居・高齢者世帯・障がい者世帯・その他 () | | |
| 活動場所 | 住所 TEL () - 携帯 - - | 駐車場の有無 有 ・ 無 | |
| 連絡先 | <input type="checkbox"/> :活動場所と同じ <input type="checkbox"/> :避難所 (施設名) ・電話 () <input type="checkbox"/> :親戚の家 (住所) ・電話 () <input type="checkbox"/> :その他 (住所) ・電話 () | | |
| 依頼内容 (できるだけ詳細をお聞きください) | <input type="checkbox"/> :片付け 屋内 ・ 屋外 (庭、玄関、その他) <input type="checkbox"/> :ゴミだし 普通ごみ・災害ゴミ (瓦、スレート、壁) (トタン、鉄製のもの) <input type="checkbox"/> :その他 () (詳細) | | |
| 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・期間 | 依頼希望日時: (月 日) 依頼希望期間: <input type="checkbox"/> :1回のみ <input type="checkbox"/> :連日 (日間) <input type="checkbox"/> :期日指定 () <input type="checkbox"/> :その他 () | | |
| 特記事項 | | | |

