

生活にお困りの方の相談シート

☆電話をしにくい方はわかる範囲でご記入のうえ、郵便などでお送りください

おなまえ	フリガナ		生年月日	年	月	日
			性別	男性	女性	()
			年齢	歳		
住所	〒 -					
電話	自宅	() -	携帯	() -		
MAIL						
ご本人以外からの場合		ご本人との関係	<input type="checkbox"/> 家族 (本人との続柄) <input type="checkbox"/> その他 ()			
おなまえ			電話	() -		
			MAIL			

◆ご相談されたいことはどのようなことですか？

ご相談されたい内容に○をおつけください。複数ある時は、一番お困りのことに◎をおつけください			
病気や健康、障害のこと		住まいについて	収入・生活費のこと
家賃やローンの支払いのこと		税金や公共料金等の支払いについて	債務について
仕事探し、就職について		仕事上の不安やトラブル	地域との関係について
家族との関係について		子育てのこと	介護のこと
ひきこもり、不登校		DV・虐待	食べるものがない
その他 ()			
ご相談されたいことや配慮を希望されることがありましたらご記入ください			
ワーク・ライフサポートセンターからは、どのように連絡をしたらよろしいでしょうか。			
<ul style="list-style-type: none"> ・電話連絡 ご都合のよい時間などがありましたらご記入ください () ・最初はメールでの連絡 ・家に訪問してほしい ご都合のよい時間などありましたらご記入ください () ・自分でワーク・ライフサポートセンターにくる () ・その他 () 			