

ニーズ受付カード

受付No.	受付日	年 月 日 ()	受付者	受付者 担当
	受付者			

新規 継続 (1・2・3・4・5)

受付方法	<input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> その他 ()			
ふりがな		電話		
氏名		携帯		
住所	〒			
世帯状況	一人暮らし ・ 高齢者世帯 ・ 障害者世帯 ・ その他 ()			
被害状況	全壊 ・ 半壊 ・ 一部破損 ・ 床上浸水 ・ 床下浸水 ・ その他 ()			
ボランティア要請内容				
A 片付け・清掃関係	形態	一戸建て(築 年) ・ アパート ・ 賃貸		
	作業場所	屋内(部屋数:) ・ 屋外 ・ その他 ()		
	内容	撤去作業(内容:)		
		清掃作業(場所:)		
ゴミの仕分け(量:)				
B 炊き出し 物資仕分け等	内容			
C その他	内容		詳細	
必要人数	合計 名 (性別の希望があれば : 男性 名、女性 名)			
希望日時	月 日 () AM ・ PM 時 分 ~ AM ・ PM 時 分 ごろまで			
注意事項等				

必要資材	スコップ	本	バケツ	個	竹ぼうき	本	室内ぼうき	本
	ちりとり	個	ハンマー	本	ゴミ袋	枚	雑巾	枚
	その他							
氏名	①				⑥			
	リーダー	携帯番号			⑦			
	②				⑧			
	③				⑨			
	④				⑩			
	⑤				⑪			