

# ニーズ受付カード

受付No.	受付日	年 月 日 ( )	受 付 当 担
	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			