

## 相談受付・申込票

※相談受付日	令和 年 月 日	受付者	
--------	----------	-----	--

## ■基本情報

ふりがな		※性別	□男性 □女性 □( )		
氏名		※生年月日	西暦	年	月 日 ( 歳)
住所	〒 -				
電話	携帯	( ) -	自宅	( ) -	
緊急連絡先	( ) -	続柄			
メール			相談経路		
来談者 *ご本人 以外の場合	氏名		来談者の ご本人と の関係	□家族(本人との続柄: )	
	電話	( ) -		□その他( )	

## ■ご相談内容

ご相談されたい内容に○をおつけください。複数ある場合は、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 (住居確保給付金)		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	
子どもの学習について				その他( )	
ご相談されたいことや配慮を希望されることを具体的に書いてください。					

## ■相談申込み欄

<p>国分寺市 御中</p> <p>上記の相談内容等について、自立・家計相談支援の利用を申し込みます。</p> <p>また、相談支援にあたり必要となる関係機関(者)と情報共有することに同意します。なお、同意にあたっては、別紙の「個人情報に関する管理・取扱規程」について説明を受けました。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>本人署名 _____</p>
---

## ■ 事務局記入欄

相談方法	<input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール	※初回相談日	令和	年	月	日	受付者
------	--	--------	----	---	---	---	-----

## □ 相談経路

社協		貸付窓口		ボランティア活動センター		権利擁護センター	
		自立生活(再相談)		地域福祉コーディネーター		他社会福祉協議会	
広報		社協だより「ふくし」		市報		暮らしのガイド	
		社協ホームページ		市ホームページ		チラシ・ポスター	
市役所		納税課		高齢福祉課		政策法務課(法律相談)	
		人権平和課		健康推進課		市民課	
		保険年金課		子ども若者計画課		経済課	
		生活福祉課		子ども子育てサービス課		地域共生推進課	
		障害福祉課		子育て相談室(子家セン)		学校指導課(教育相談室、SSW)	
関係機関	就労		ハローワーク		就労支援法人・団体	シルバー人材センター	
			職業訓練機関		一般企業	国分寺市商工会議所	
			就労準備支援機関		東京チャレンジネット	東京しごとセンター多摩	
			地域若者サポートステーション				
	医療		医療機関		(無料定額診療実施機関)		
	障害		基幹相談支援センター		地域活動支援センター		障害者就労支援センター支援機関・施設
			保健所		障害者就労支援センター		高齢者見守り相談窓口
	高齢		地域包括支援センター		居宅介護支援事業所等		
	子ども若者		保育所・幼稚園・こども園		児童相談所		放課後デイサービス
			小・中・高(特別支援含む)学校		児童福祉施設		一粒の麦
			大学等(各種学校含む)		婦人相談所・配偶者暴力相談支援センター		雪どけ
	保護		ホームレス支援機関		警察		地域生活定着支援センター
			一時保護施設		更生保護施設・自立準備ホーム		
	生活金銭		社会保険労務士		弁護士		東京都生活再生相談窓口
			FB(セカンドハーベスト)		司法書士		立川年金事務所
			多摩パブリック法律事務所				
	住居		居住支援協議会		不動産・保障関係会社		
	その他		他生活困窮者自立窓口		自治会・近隣住民		市議会議員
			民生・児童委員(元含む)		ライフライン事業者		SNS
			ひきこもり支援機関		家族・親戚		友人・知人
		NPO・ボランティア団体		国際協会		よりそいホットライン	
		商店街・商工会等		その他			
不明							