【ニーズ－6】 避難所→仮設住宅　引越し手伝い依頼票

受付日時　　年　　月　　日（　　）　　：　　受付者：

引越しお手伝いボランティア依頼票　（避難所 又は 自 宅 ⇒ 仮設住宅）

以下の欄にご記入ください。 □には、当てはまるところにチェックをしてください。

ふりがな			
お 名 前			
電話番号	（　　）	携帯番号	（　　）
家族構成	入居人数：　　名　□ 独居　□ 高齢者がいる　□ 障害を持つ人がいる □ 病気の方がいる　□ その他（　　）		
現在の避難先	□ 避難所　（避難所名：　　）		
	□ 親戚・知人の家 □ 自宅に戻っている □ その他	避難先住所　〒	
		電 話 番 号　（　　）	
●仮設住宅について			
引越し先		住宅番号	号
●引越しについて			
事前の準備のお手伝いは必要ですか？ （高齢者・独居・障害者等の各世帯は別途相談に応じます）		□不要　□必要（　月　日希望）	
希 望 日	第1希望　月　日　午前　午後		
	第2希望　月　日　午前　午後		
	第3希望　月　日　午前　午後		
●車の手配は必要ですか？		□自分で確保する　□配車を依頼したい	
●運び入れるものについて （わかる範囲でご記入ください）			
食 器 棚	台	衣装ケース	
テーブル	台	ダンボール	
椅　子	脚	そ の 他	
布　団	組		
●荷物は現在どこにありますか	□自宅　□その他（下記にご記入下さい） 住　所　〒		

備考