（記入例）

相談受付・申込票

ID		初回相談受付日	年　月　日	受付者	
※上記は記入不要です。					

■基本情報

ふりがな	おきなわ　たろう		性別	☑男性　□女性　□（　　）
氏名	沖縄　　太郎		生年月日	□大正　☑昭和　□平成 〇〇年〇〇月〇〇日（〇〇歳）
住所	〒000－0000 〇〇町〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇			
電話	自宅	（〇〇〇）〇〇〇 － 〇〇〇〇	携帯	（〇〇〇）〇〇〇〇－〇〇〇〇
メール	〇〇〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇〇〇〇　※省略可			

■ご相談内容

ご相談されたい内容に〇をおつけください。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	〇	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
〇	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れば具体的にお書きください。

令和 2 月 3 月 31 日付で解雇通知を受けた。現在、求職活動中の為、住居確保給付金を申請したい。
また、求職活動の支援を希望したい。申請には至っていないが、〇〇町社会福祉協議会には総合支援資金の相談をしている。

■相談申込み欄

沖縄県　　殿

1. 上記の相談内容等について、自立相談支援の利用を申し込みます。
2. 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。
3. 申請にあたり暴力団員ならびに暴力団関係者でないことを宣誓します。

令和　〇　年　〇　月　〇〇　日　　本人氏名　沖縄　太郎