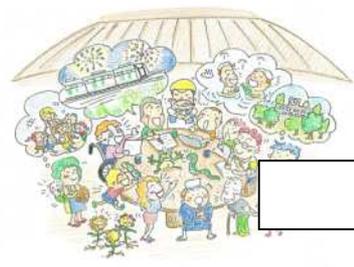


# そうだんシート



—

①困っている方	生年月日 大・昭・平 年 月 日 ( 歳) 男・女	
	氏名 様 (ふりがな )	
②相談内容	相談されたい内容に「○」をおつけください。複数ある場合は、一番お困りの内容に「◎」をおつけください。	
	病気や健康・障害のこと	税金や公共料金等の支払いのこと
	家賃やローンの支払いのこと	仕事上の不安やトラブルのこと
	仕事探し・就職のこと	子育てのこと
	家族関係・人間関係のこと	介護のこと
	DV・虐待のこと	食べるものがないこと
	収入・生活費のこと	債務のこと
	ひきこもり・不登校のこと	その他 ( )
	上記「○」、「◎」をつけた内容について具体的に記入してください。	
	③ご連絡先	住所 電話

シート記入者	所属	氏名	記入日	年	月	日
--------	----	----	-----	---	---	---

## 同意欄

長久手市長 殿

私は、相談内容について地域共生推進課へ情報提供することに同意します。

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 本人署名 \_\_\_\_\_

【市記入欄】

1 地域共生推進課への報告（各課等→地域共生推進課）

報告日	年	月	日
担当者	所属	氏名	→ 地域共生推進課 氏名

2 依頼事項（地域共生推進課→各課等）

依頼先	依頼日	年	月	日

3 対応（各課等→地域共生推進課）

報告日	年	月	日