グレーの色のついた欄については、記入不要です。

記入例

申請年月日をご記入ください

4

相談受付・申込票

ID	**記入不要**	初回相談受付日	西暦●●●●年 ●● 月 ●● 日	受付者	**記入不要**

■基本情報

ふりがな	ねりま　たろう		性別	☑男性 □女性 □(　　)
氏名	練馬　太郎		生年月日	□大正 ☑昭和 □平成 ●●年 ● 月 ● 日 (●● 歳)
住所	〒 ●●● － ●●●● 練馬区練馬●－●●－●●　■■■ハイツ○○○号室			
電話	自宅	(●●) ●●●● － ●●●●	携帯	(●●●) ●●●● － ●●●●
メール				
来談者 ＊ご本人以外の場合	氏名		ご本人との関係	本人との続柄:　　)
	電話	(　　) －		□その他(　　)

記入不要

■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		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
	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

練馬区長　様

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。
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。

西暦●●●●年●●月●●日　　本人氏名　練馬　太郎

※別添の「個人情報に　る管理・取扱規程」もご覧ください。

必ずご記入ください