

ボランティア  
依頼受付票

# ニーズ票

ふりがな				性別	年齢	配慮が必要な事項
依頼者氏名				男 女	歳	
自宅 住所・連絡先	〒 _____ - _____					
	電話		FAX		携帯	

活動場所 住所・連絡先	〒 _____ - _____ ※自宅(上記)と同じ場合は「同上」					
	電話		FAX		携帯	

依頼内容	<input type="checkbox"/> ①( 床上 床下 家屋周り 側溝 )の泥出し( ) <input type="checkbox"/> ②( 屋内 屋外 )の片付け・清掃( ) <input type="checkbox"/> ③畳の運び( 出し 入れ ) <input type="checkbox"/> ④家具等の移動( ) <input type="checkbox"/> ⑤割れた物等の片付け <input type="checkbox"/> ⑥ゴミ出し <input type="checkbox"/> ⑦一時保育 <input type="checkbox"/> ⑧一時介護 <input type="checkbox"/> ⑨要援護者への配食・買物 <input type="checkbox"/> ⑩移送・付添い等 <input type="checkbox"/> ⑪話し相手 <input type="checkbox"/> ⑫様子伺い <input type="checkbox"/> ⑬物資の調達・運搬・仕分け <input type="checkbox"/> ⑭避難所支援( ) <input type="checkbox"/> ⑮日常生活支援( ) <input type="checkbox"/> ⑯その他( )					
	具体的な作業内容など    ※所要見込 → <input type="checkbox"/> 半日 <input type="checkbox"/> 1日 <input type="checkbox"/> 日( )					
	活動不可日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → / ( ), / ( ), / ( )				

確認事項	活動場所までの道路事情等		被災状況		家屋の区分	
					<input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 持家 ↳ ( 持主了解 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未 )	
	必要人数		水使用	トイレ使用	駐車可能台数	
	男	名	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	台	
	女	名	備考			
指定なし	名					
合計	名					

必要な資材・機材	資材	必要数	資材	必要数	資材	必要数	依頼者 資材 自前の	資材	数量

対応	<input type="checkbox"/> 受理 → [自] _____ 年 月 日 ( ) 時 分					活動延べ人数	名
	<input type="checkbox"/> 不受理 → 連絡 _____ 年 月 日 ( ) 時 分					活動終結日	.
	(備考 _____ )					記入者	

専門性	特記事項(些細なことでも気付いた点などを記入)

ふりがな		性別	年齢	備考
依頼者氏名		男 女	歳	

活動日	活動者数 / 活動内容			
	男 名	女 名	計 名	
1回目 / ( )				<input type="checkbox"/> ①( 床上 床下 家屋周り 側溝 )の泥出し( ) <input type="checkbox"/> ②( 屋内 屋外 )の片付け・清掃( ) <input type="checkbox"/> ③畳の運び( 出し 入れ ) <input type="checkbox"/> ④家具等の移動( ) <input type="checkbox"/> ⑤割れた物等の片付け <input type="checkbox"/> ⑥ゴミ出し <input type="checkbox"/> ⑦一時保育 <input type="checkbox"/> ⑧一時介護 <input type="checkbox"/> ⑨要援護者への配食・買物 <input type="checkbox"/> ⑩移送・付添い等 <input type="checkbox"/> ⑪話し相手 <input type="checkbox"/> ⑫様子伺い <input type="checkbox"/> ⑬物資の調達・運搬・仕分け <input type="checkbox"/> ⑭避難所支援( ) <input type="checkbox"/> ⑮日常生活支援( ) <input type="checkbox"/> ⑯その他( )

〈所見〉 継続    終了

(記入者氏名： )

活動日	活動者数 / 活動内容			
	男 名	女 名	計 名	
2回目 / ( )				<input type="checkbox"/> ①( 床上 床下 家屋周り 側溝 )の泥出し( ) <input type="checkbox"/> ②( 屋内 屋外 )の片付け・清掃( ) <input type="checkbox"/> ③畳の運び( 出し 入れ ) <input type="checkbox"/> ④家具等の移動( ) <input type="checkbox"/> ⑤割れた物等の片付け <input type="checkbox"/> ⑥ゴミ出し <input type="checkbox"/> ⑦一時保育 <input type="checkbox"/> ⑧一時介護 <input type="checkbox"/> ⑨要援護者への配食・買物 <input type="checkbox"/> ⑩移送・付添い等 <input type="checkbox"/> ⑪話し相手 <input type="checkbox"/> ⑫様子伺い <input type="checkbox"/> ⑬物資の調達・運搬・仕分け <input type="checkbox"/> ⑭避難所支援( ) <input type="checkbox"/> ⑮日常生活支援( ) <input type="checkbox"/> ⑯その他( )

〈所見〉 継続    終了

(記入者氏名： )

※備考

# 災害ボランティア活動報告書

受付No.		活動日	月 日 ( )	時～ 時	活動人数	人
-------	--	-----	---------	------	------	---

依頼者氏名	
-------	--

活動場所 住所・連絡先	〒 _____				
	電話		FAX		携帯

リーダー	氏名		連絡先(携帯)		氏名		連絡先(携帯)	
	正		( )	-	副		( )	-

↑ ※グループで正副リーダー(センターとの連絡役)を決めてください

資機材 持ち出し	資材	数	返却チェック	資材	数	返却チェック

活動内容	<input type="checkbox"/> ①( 床上 床下 家屋周り 側溝 )の泥出し( ) <input type="checkbox"/> ②( 屋内 屋外 )の片付け・清掃( ) <input type="checkbox"/> ③畳の運び( 出し 入れ ) <input type="checkbox"/> ④家具等の移動( ) <input type="checkbox"/> ⑤割れた物等の片付け <input type="checkbox"/> ⑥ゴミ出し <input type="checkbox"/> ⑦一時保育 <input type="checkbox"/> ⑧一時介護 <input type="checkbox"/> ⑨要援護者への配食・買物 <input type="checkbox"/> ⑩移送・付添い等 <input type="checkbox"/> ⑪話し相手 <input type="checkbox"/> ⑫様子伺い <input type="checkbox"/> ⑬物資の調達・運搬・仕分け <input type="checkbox"/> ⑭避難所支援( ) <input type="checkbox"/> ⑮日常生活支援( ) <input type="checkbox"/> ⑯その他( )	
	具体的な作業内容	
	作業の残り	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → ※継続支援の必要 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( <input type="checkbox"/> 依頼者希望あり )
	指示の相違	<input type="checkbox"/> 指示通り <input type="checkbox"/> 指示以外あり <input type="checkbox"/> 全く違った ※指示と異なる場合、その内容

確認事項	・事故・ケガの有無 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 具体的内容 )
	・専門的支援の必要性 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 具体的内容 )

感想	
----	--

センター記入欄	報告受付者： (特記事項 )
---------	----------------