

~たったひとこと言から、あなたの支えがはじまります~

つながりの輪サポートステーション

相談受付兼
多機関協働・
参加支援等の
利用申込用紙



つなサポ
そうだんまどぐち
相談窓口

やさしいにほんご

つなぐシート

■たいせつな ことが 書いてあります。 よく読んで こたえてください。

■個人情報について(あなたや 家族の たいせつな 情報のこと)

いまから あなたや あなたの家族のことを 教えてください。

私たちは あなたや あなたの家族を 助けるために 必要なことを 調べます。

(市役所の人 が 調べる こと : あなたや あなたと 一緒に 住んでいる 人の こと、税金、福祉、保険等)

私たちが 調べたことを ※つなサポと 一緒に 仕事をする 人に 話す ことができます。

あなたを 助ける 方法 を 探す ためです。

※社会福祉協議会や、子ども、障がい、高齢者の相談窓口など

はい わかりました (←チェックをいれてください)

★こまっている ひと ▼

わからないときは 聞いてください



ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他
なまえ		生まれた日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日 (歳)
住 所	〒 - にしおし 西尾市		
でんわ	いえ () -	けいたい	0 - -

◆そうだん に きた ひと ▼

◆★が 同じ ひと の ときは 書きません ↓

ふりがな		★こまって いる人と ◆あなたの 関係	<input type="checkbox"/> 家族 (お父さん、お母さん、 子ども、おばあさん、おじいさん) <input type="checkbox"/> その他 ()
なまえ			
住 所	〒 - にしおし 西尾市		
でんわ	いえ () -	けいたい	0 - -

つなサポ：西尾市役所にあります。こまっている人の話をきいて、いっしょに考えるところです。

家族	なまえ	とし	だれ	し 知ってほしいこと つた 伝えたいこと
	れい 例) にしお 西尾 たろう 太郎 太郎	43	ちち 父	しごと 仕事がない

↑ あなたとの関係を教えてください お父さん(父)、お母さん(母)、子ども(子)など

▼こままっていること(話したいこと)を 教えてください。

←チェックを 入れてください

<input type="checkbox"/> ① 仕事がない	<input type="checkbox"/> ② 仕事のことで しんぱい もんだい 心配、問題がある	<input type="checkbox"/> ③ お金がない きゅうりょう せいかつ (給料、生活のお金)
<input type="checkbox"/> ④ お金がない ぜいきん てんき すいどう (税金、電気、水道などの お金を払うことができない)	<input type="checkbox"/> ⑤ 借金/借りた お金のこと	<input type="checkbox"/> ⑥ 給付金(もらえるお金)/ お金を借りたい
<input type="checkbox"/> ⑦ 住む家	<input type="checkbox"/> ⑧ 体の病気 こころ びょうき/けんこう 心の病気/健康	<input type="checkbox"/> ⑨ 障がいについて ヘルプカード 西尾市
<input type="checkbox"/> ⑩ 法律 (国のまりのこと)	<input type="checkbox"/> ⑪ 権利擁護 (あなたの もつ 権利について)	<input type="checkbox"/> ⑫ 介護(動けないひとの世話 をして 生活を助けること)
<input type="checkbox"/> ⑬ 子育て (子どもを 育てること)	<input type="checkbox"/> ⑭ ひきこもり・不登校 (家から 出ることができない・ 学校に いくことができない)	<input type="checkbox"/> ⑮ 家族関係・人間関係 (家族との こと ほかのひとの こと)
<input type="checkbox"/> ⑯ 地域との関係 (あなたの 家の 近くにすむ ひと 人たちの こと)	<input type="checkbox"/> ⑰ DV・虐待・犯罪被害・人権 家族の暴力があまる (たたく、ける ご飯を くれられないなど)あなたを 守る ひとが いない。悪いことを されて、 とても 悲しいなど	<input type="checkbox"/> ⑱ 食べるものがない
<input type="checkbox"/> ⑲ その他()		

※相談したいことをくわしく書いてください。してほしいことを 教えてください。

しやくしよの ひどが かきます↓

相談 受付日	令和 年 月 日 () AM・PM : ~ :	受付者 氏名	部署	後日 確認欄
-----------	-----------------------------	-----------	----	-----------

▼つなぐシート受付者の記入欄（面談時の補足情報など）

当事者・相談者が求めている姿など



支援に向けた課題・緊急度など



案内予定のつなぐ先・つなぐ先に伝えたいこと