

(社福) 大阪市東成区社会福祉協議会 就職面接時整容準備事業

相 談 受 付 カ ー ド

相談受付日	平成	年	月	日	記入者		
相談者	フリガナ 氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年	<input type="checkbox"/> 平成 月 日 歳
	住所	大阪市東成区					
	電話	(06)	—	携帯電話	—	—	
	職業						
家族構成	氏名	続柄	年齢	職業	備考		
支援者	事業所名			所在地			
	氏名			電話			
必要とする整容準備内容		① 衣料品 (提供内容) ② 整髪 ※ 必要の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ③ 入浴 ※ 必要の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
給付を必要とする理由							
支援対象者の生活再建目標							

区社協として次のとおり取り扱います。

処 理 欄	給付の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 理由					
	給付内容	①衣料品 () ②整髪 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ③入浴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
	給付方法						
	起案年月日	事務局長	副主幹	主 査	CSWチーフ	C S W	担当者
	年 月 日						
	決裁年月日						
	年 月 日						
備考							