

ニーズ受付カード 部外秘

災害ボランティア拠点名[_____] ニーズ受理番号 _____

受付日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()	受付者		
依頼者	ふりがな			
	氏名	男 ・ 女		
	電話番号			
	住所	〒 _____		
	依頼者が本人でない場合	氏名 依頼者との関係	連絡先	
依頼内容	活動日	_____ 月 _____ 日 () _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分		
	活動内容			
	場 所	建物の目印： _____		
	世帯の状況	高齢者世帯 障害者世帯 外国人世帯 その他 (_____)		
	被災状況	家屋全壊 家屋半壊 一部破損 / 全焼 半焼 / 床上浸水 床下浸水 その他 (_____)		
	ボランティア人数	男性 _____ 名 女性 _____ 名 合計 _____ 名		
	必要機材	(注：センターごとに用意できるものがあればあらかじめ記入)		
	集合時間	_____ 時 _____ 分	集合場所	_____
	現地案内者		連絡先	_____

報告書受付担当者名： _____ **活動報告** _____ 帰着時間 _____ :

★報告者(リーダー)名	★連絡先	活動者数 合計 _____ 名(男 _____ 名・女 _____ 名)
★貸出し機材(品目・数)		
継続ニーズの有無		あり(継続) _____ なし(終了) _____
今日の作業はいかがでしたか		
本部への連絡事項や気付いたことなど (全員帰着しましたか はい ・ いいえ)		

活動報告部分の★印は、送り出し前に記入

★事務局使用欄	実派遣数 合計 _____ 名	送り出し時間 _____ 時 _____ 分	送り出し担当者名 _____
	男 _____ 名・女 _____ 名		