**一日里親の会入会希望者　インテークシート**

受付日：　　　　年　　月　　日

1. 家族構成等

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 電　話 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 続　柄 | 氏　　名 | 生 年 月 日 | 年　齢 | 職 業 ・ 所 属 |
| （相談者） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 相談動機
2. その他

チェックリスト

* 夫妻の勤務状況

夫：

妻：

* ペットについて　（　有　・　無　）
* 児童の希望

年齢：

性別：

人数：

受入可能時期：

* 住居環境

　広さ：

* 他のボランティア活動について（　有　・　無　）

ボランティア保険の加入状況（　有　・　無　）

　　　　　　　　　　　　　（有の場合団体名：　　　　　　　　　　）

* 希望者の人柄について（趣味等）
* 自家用車の所有　（　有　・　無　）
* その他