

～支援物資を受け取りにいらした皆様へ～

本日はご利用ありがとうございます。

棚に並べてある物資は自由にお持ち帰りいただけます。

下記の項目にご記入お願いいたします。(来所回数 **初めて・2～5回目・6回以上**)

| | |
|-------------|----------------|
| 物資を受取る方 | お名前 (世帯)(人分) |
| 電話番号 | |
| 震災時住所(番地まで) | |
| 現住所(番地まで) | |
| 代理受け取り者 | |
| 電話番号 | |

○専用のカゴをご利用下さい。

- ・カゴに入らない物は、お名前を記入した付箋を貼って取り置いて下さい。
- ・やむを得ずカゴを置いて離れられる際も、カゴに名前入りの付箋を貼って下さい。
- ・必要な物資が棚にない場合は、スタッフにお尋ね下さい。

○お帰り前にカゴをお返し下さい。

- ・支援物資のバッグや衣装ケース、段ボール箱などに入れ替えてお持ち帰り下さい。
- ・お帰り前に、お持ちになる物資と数を、なるべく詳しくご記入下さい。
- ※ご不明な点は遠慮なくスタッフにお尋ね下さい。

- ・今後の支援活動の参考にさせていただきますので、是非アンケートにご記入下さい。

現在の収入源 給料・年金・失業保険・なし・その他()

現在の居住先 避難所・仮設・自宅・親戚宅・借家(民間・公的借り上げ
その他()

イベントなど開催時にお知らせのご連絡は? 必要・いらぬ

SAVE IWATEでのボランティア活動に 参加したい・興味はある・参加は難しい

***当てはまる項目に○をつけて下さい。**

- ・現在の居住先で受けている支援(例:配給、資金、医療など)

- ・これからも続けて欲しい支援(物資の収集・配送、義援金募集、心のケア、イベント開催など)

***裏面に続きます。**

| | |
|--------|------------|
| 見送り日時 | 年 月 日 時 分頃 |
| 見送り担当者 | |

