**ひと声かけて支え合う**

**災害時連携ＮＰＯ等ネットワーク**

**支援を受ける・支援を行う　チェックシート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 被災時、下記の **支援を受ける**ことを希望します。 希望する□に✔を記入の上具体的な内容をお書きください。 | |
| **✓** | **支援を受ける** | 具体内容 |
| □ | **ひとこえ 安否確認連絡** | 【　災害時ＮＰＯ支援本部より安否確認連絡を受け取ります　】 |
| □ | スペシャルニーズ |  |
| □ | 情報提供 |  |
| □ | 物的支援 |  |
| □ | 人的支援 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２ | 災害時、下記の **支援**ができます。 希望する□に✔を記入の上具体的な内容をお書きください。 | |
| **✓** | **支援ができる** | 具体内容 |
| □ | スペシャルニーズ |  |
| □ | 情報提供 |  |
| □ | 物的支援 |  |
| □ | 人的支援 |  |
| □ | 財政的支援 |  |

　※書ききれない場合は、別途添付ください。

災害ＮＰＯネットの実行委員として、会運営にご協力頂ける場合は下記□に✔をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 実行委員として災害ＮＰＯネットに参画します。 |

なお、上記は平成　　年　　月　　日現在のものとし、支援等の具体的な内容は、災害時の実情に合わせ柔軟に対応することとする。

団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者：　　　　　　　　　　 　印

災害時連絡先：TEL　　　　　　　　　　　 ／E-mail

SNS等