

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 <small>被災時、下記の</small> 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
<input type="checkbox"/>	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 】
<input type="checkbox"/>	スペシャルニーズ	
<input type="checkbox"/>	情報提供	
<input type="checkbox"/>	物的支援	
<input type="checkbox"/>	人的支援	

2 <small>災害時、下記の</small> 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
<input type="checkbox"/>	スペシャルニーズ	
<input type="checkbox"/>	情報提供	
<input type="checkbox"/>	物的支援	
<input type="checkbox"/>	人的支援	
<input type="checkbox"/>	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。

<input type="checkbox"/>	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 _____