

令和〇年度

受付番号

〇—〇

## 相談票

受付日時	月 日 ( ) : ~ :	受付方法	<input type="checkbox"/> 来所(面談) <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他
------	---------------	------	--

## 1 団体／個人基礎情報

<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 任意団体	<input type="checkbox"/> 地縁団体	<input type="checkbox"/> NPO法人	<input type="checkbox"/> 中間支援組織(社協除く)	<input type="checkbox"/> 教育・研究機関
<input type="checkbox"/> 企業・労働組合	<input type="checkbox"/> 行政	<input type="checkbox"/> 福祉施設・社会福祉法人	<input type="checkbox"/> 社協(所属施設・他都市含む)	<input type="checkbox"/> その他	

団体名		代表者名	
住所		団体Tel	
活動分野	保健・医療・福祉／社会教育／まちづくり／観光／学術・文化・芸術・スポーツ／国際協力／子どもの健全育成／連絡・助言・援助／その他		
相談者-1		相談者-2	
Tel・Fax		Tel・Fax	
E-mail		URL	
名刺	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	名刺	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

## 2 相談内容

<input type="checkbox"/> ボランティア	<input type="checkbox"/> 組織運営(人材)	<input type="checkbox"/> 組織運営(その他)	<input type="checkbox"/> 組織運営(会計)	<input type="checkbox"/> 他団体との連携	<input type="checkbox"/> 法人設立
<input type="checkbox"/> 資源提供/希望	<input type="checkbox"/> CB/SB(※)	<input type="checkbox"/> 社会貢献/CSR/CSV	<input type="checkbox"/> 広報	<input type="checkbox"/> 講師・講演	<input type="checkbox"/> 助成金(資金)
<input type="checkbox"/> マッチング	<input type="checkbox"/> 情報収集	<input type="checkbox"/> その他	(※コミュニティビジネス／ソーシャルビジネス の略)		

## 3 対応

<input type="checkbox"/> マッチング	<input type="checkbox"/> 助成金情報の提供	<input type="checkbox"/> その他情報提供	<input type="checkbox"/> 法人設立に関するアドバイス	<input type="checkbox"/> 事業運営に関するアドバイス
<input type="checkbox"/> 講師調整	<input type="checkbox"/> 傾聴	<input type="checkbox"/> 助言	<input type="checkbox"/> その他	

## 4 その他特記事項

マッチング可能性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	受付・相談	