

～あなたの悩みを安心へ～
(五くみ 市民相談)

明日へのシート

初回相談日
年 月 日

相談支援にあたり、相談内容を必要となる関係機関(者)と共有することにご同意ください。
なお、個人情報については法令等の趣旨を踏まえ、適切に個人情報を取り扱います。

受付欄			
お名前 (または団体名)	生年月日	<input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 元号() 年 月 日 (歳)	
ご住所			
ご連絡先			
E-mail			
来談者 ※相談者ご本人 以外の場合には 記入して下さい	お名前	相談者ご本人との関係	<input type="checkbox"/> 家族(続柄:) <input type="checkbox"/> その他()
	ご住所		
	ご連絡先		

◆ご相談の内容(お困りのこと)

相談したいことが複数ある場合は、すべて○をつけてください。一番お困りのことに◎をつけてください。

市議会に対して「請願」の紹介議員になってほしい	市長・議長への面会に同席してほしい	
仕事探し、就職について	収入・生活費のこと	仕事上の不安やトラブル
家賃やローンの支払いのこと	税金や公共料金の支払い	債務について
事業資金の貸付について	住まいについて	病気や健康に関すること
こころの問題に関すること	食べるものがない	家計全般に関すること
介護に関すること	子育てについて	ひきこもり・不登校
家族関係・人間関係	地域との関係について	DV・虐待について
道路・水路について	学校教育について	弁護士を紹介してほしい
その他 ()		

ご相談されたいことを具体的に書いてください。

つくば市議会議員 五頭泰誠 (ごとう やすまさ)

FAX送信先(五くみ事務所): 029-886-3206