

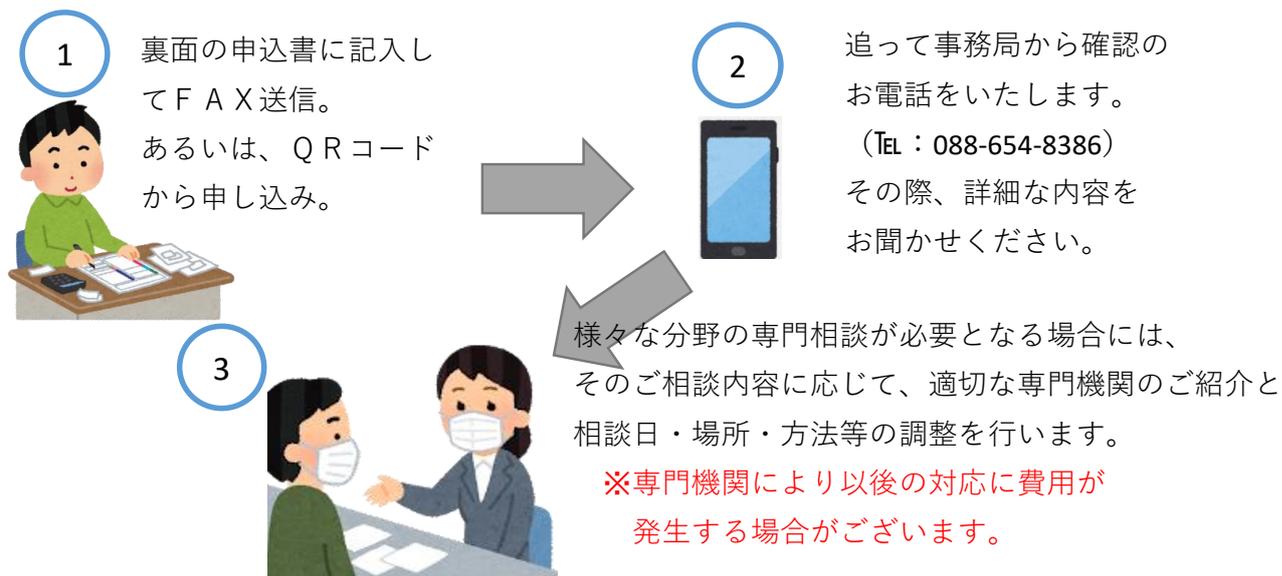
新型コロナウイルス感染症 個別相談（初回相談無料）

本会では、新型コロナウイルス感染症の影響による、失業や再就労、就学、家計、住まい、生活資金等のほか、各種補助金や助成金、給付金、事業資金、納税猶予などの様々な不安と困りごと、将来への見通しに関する相談に応じるため、個別相談窓口を設置し、常時対応いたします。（要予約）

現在では、個人・事業者それぞれに向けた様々な支援策が講じられています。今後の生活の安心・安定に向けた新たな一歩を歩みだすためにも、まずは、皆さま一人ひとりの状況に応じた活用可能な施策やサービスを知る機会としてご活用ください。解決に向けた適正な窓口のご紹介を含め、ご相談に応じます。

受付期間	令和3年3月末まで（平日9：00～16：00）
相談日時	事前予約制（申込用紙に希望日時を御記入ください。）
専門相談 協働機関	徳島県社会保険労務士会、四国税理士会徳島県支部連合会、 一般社団法人徳島県中小企業診断士会、徳島県司法書士会、 公益社団法人徳島県不動産鑑定士協会、徳島県行政書士会、 徳島県土地家屋調査士会、徳島弁護士会、公益社団法人徳島県建築士会、 一般社団法人日本建築学会四国支部徳島支所、徳島県技術士会、 一般社団法人徳島県建築士事務所協会、 公益社団法人日本建築家協会四国支部徳島地域会、 公益社団法人日本技術士会四国本部、徳島県生活困窮者自立支援協議会、 徳島県内の社会福祉協議会 ※順不同

申し込みから相談までの流れ



個別相談申込書

次の項目に必要事項をご記入のうえ、FAX等でお送りいただくか、紙面下段のQRコードからお申し込みください。本会から折り返しご連絡いたします。

フリガナ						
相談者氏名			年齢 歳			
住所 (居住地)			性別 男・女・その他			
電話		メール				
区分	※該当するものに○印をつけてください。 個人 ・ 事業者（飲食・宿泊・小売・卸売・サービス・製造・建設・運輸） その他（ ）					
主な相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> をつけて ください。 ※複数選択可	暮らし	<input type="checkbox"/> 病気や健康状態 <input type="checkbox"/> 食べるものがない <input type="checkbox"/> 収入や生活費等 <input type="checkbox"/> 介護や障がい等 <input type="checkbox"/> 子育て・子どもの教育 <input type="checkbox"/> 福祉施設やサービスの利用 <input type="checkbox"/> 家族との関係 <input type="checkbox"/> 引きこもりやDV・虐待 <input type="checkbox"/> 近隣住民や地域社会とのトラブル <input type="checkbox"/> 精神的に不安定、孤立 <input type="checkbox"/> 年未年始が不安 <input type="checkbox"/> 地域に気がかりな人がいる <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	住居	<input type="checkbox"/> 住むところがない <input type="checkbox"/> 住宅の修繕 <input type="checkbox"/> 入居費用・退去費用に関すること <input type="checkbox"/> 家賃が払えない <input type="checkbox"/> 土地・家屋を手放したい <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	仕事	<input type="checkbox"/> 転職したい <input type="checkbox"/> 退職や配置転換を迫られた <input type="checkbox"/> 希望する仕事が見つからない <input type="checkbox"/> 仕事が続けられない <input type="checkbox"/> 仕事上の不安・トラブル <input type="checkbox"/> 給与やボーナスを減額された <input type="checkbox"/> 職員間の人間関係や職場環境に関すること <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	企業	<input type="checkbox"/> 給与や経費が支払えない <input type="checkbox"/> 資金調達できない <input type="checkbox"/> 助成金等の公的支援を知りたい <input type="checkbox"/> 職員を確保できない <input type="checkbox"/> 税務や会計 <input type="checkbox"/> 増収の見込みが立たない <input type="checkbox"/> 経営改善したい <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	保険	<input type="checkbox"/> 失業給付について <input type="checkbox"/> 健康保険証がない <input type="checkbox"/> 年金の手続きが分からない <input type="checkbox"/> 傷病手当を利用したい <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	債務	<input type="checkbox"/> 債務について <input type="checkbox"/> 税金が支払えない <input type="checkbox"/> 公共料金が支払えない <input type="checkbox"/> 債務の法的手続きをしたい <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	その他	※記入してください。				
希望相談 方法	電話 ・ 来訪 ・ ZOOM ・ その他（ ）					
希望相談 日時	第1希望	月	日（ ）	時	分	～
	第2希望	月	日（ ）	時	分	～

事務局・お問い合わせ先

社会福祉法人 徳島県社会福祉協議会・徳島県生活困窮者自立支援協議会

徳島市中昭和町1丁目2番地 県立総合福祉センター3階

電話：088-654-8386 メール：kurasapo@tokushakyo.jp

Web申し込みは
こちらから



記入例

電話：088-654-8386 / FAX：088-654-9250

個別相談申込書

次の項目に必要事項をご記入のうえ、FAX等でお送りいたします。本会から折り返しご連絡いたします。

必ず実名でご記入ください。相談の性質上、匿名ではお受けできかねることがございますので、あらかじめご了承ください。

フリガナ	とくしま たろう		
相談者氏名	徳島 太郎	年齢	43 歳
住所 (居住地)	徳島市中昭和町1丁目2番地 ○○アパート101号室	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女・その他
電話	090-****-****	メール	tarou@_ne.jp
区分	※該当するものに○印をつけてください。 <input checked="" type="radio"/> 個人 ・ 事業者（飲食・宿泊・小売・卸売・サービス・製造・建設・運輸） その他（ ）		
主な相談内容 <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。 ※複数選択可	暮らし	<input checked="" type="checkbox"/> 病気や健康状態 <input type="checkbox"/> 介護や障がい等 <input type="checkbox"/> 家族との関係 <input type="checkbox"/> 精神的に不安定、孤立 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 食べるものがない <input type="checkbox"/> 子育て・子どもの教育 <input type="checkbox"/> 引きこもりやDV・虐待 <input type="checkbox"/> 年未年始が不安 <input type="checkbox"/> 収入や生活費等 <input type="checkbox"/> 福祉施設やサービスの利用 <input type="checkbox"/> 近隣住民や地域社会とのトラブル
	住居	<input checked="" type="checkbox"/> 家賃が払えない <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 住むところがない <input type="checkbox"/> 住宅の修繕 <input type="checkbox"/> 土地・家屋を手放したい
	仕事	<input type="checkbox"/> 転職したい <input type="checkbox"/> 仕事が続けられない <input type="checkbox"/> 職員間の人間関係や職場環境に関すること	<input type="checkbox"/> 退職や配置転換を迫られた <input type="checkbox"/> 希望する仕事が見つからない <input type="checkbox"/> 給与やボーナスを減額された <input type="checkbox"/> その他（ ）
	企業	<input type="checkbox"/> 給与や経費が支払えない <input type="checkbox"/> 経営改善したい	<input type="checkbox"/> 資金調達できない <input type="checkbox"/> 税務や会計 <input type="checkbox"/> 助成金等の公的支援を知りたい <input type="checkbox"/> 増収の見込みが立たない <input type="checkbox"/> その他（ ）
	保険	<input type="checkbox"/> 失業給付について <input type="checkbox"/> 傷病手当を利用したい	<input type="checkbox"/> 健康保険証がない <input type="checkbox"/> 年金の手続きが分からない <input type="checkbox"/> その他（ ）
	債務	<input type="checkbox"/> 債務について <input type="checkbox"/> 債務の法的手続きをしたい	<input checked="" type="checkbox"/> 税金が支払えない <input type="checkbox"/> 公共料金が支払えない <input type="checkbox"/> その他（カードローンの返済）
	その他	※記入してください。 該当する項目が無い場合は、“その他”の欄にご記入ください。	
希望相談方法	<input checked="" type="radio"/> 電話 ・ 来訪 ・ ZOOM ・ その他（ ）		
希望相談日時	第1希望	1 月 5 日 (火)	9 時 00 分 ~
	第2希望	1 月 6 日 (水)	13 時 00 分 ~

事務局・お問い合わせ先

社会福祉法人 徳島県社会福祉協議会・徳島県生活困窮者自立支援協議会

徳島市中昭和町1丁目2番地 県立総合福祉センター3階

電話：088-654-8386 メール：kurasapo@tokushakyo.jp

Web申し込みはこちらから

