

# 相談票

## 1. 相談したい人の住所・氏名

住所:

氏名: (年齢: 歳)

## 2. 困っていること

で困っています。

例) 保護課に車を手放すように言われて困っています。／希望していないのにシェルターを紹介されている／生活保護を廃止するといわれてしまった。 など

## 3. どうしたいか

ようにして欲しい。

例) 就職や介護に車が必要なので処分をしないで欲しい。／シェルターは望んでいないのですぐに家を探したい／生活保護の廃止を撤回してほしい。 など

## 4. どうしてそうなったか

例) 十月@@日、\*\*区の担当者との面談で~~~のようには言われましたが、\*\*\*の理由で断ったところ、「~~~~~」と言われてしまいました。それでは困るので「」と主張しましたが、聞き入れてもらえず、結果として「@@@」になってしまいました。

## 5. 相手の担当者

\_\_\_\_\_区保護課 \_\_\_\_\_ さん

以上。