障害者GH個別相談会　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付№（　　　　　）

開設相談シート

相談日：令和6年9月10日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 相談者※ | 氏名 |  |
| 住所 | 品川区　　　　　　　　　　　　丁目　　　　番　　　号 |
| 電話番号 |  |
| この相談会をどこで知ったか | 1.チラシ　2.品川区報　3.ホームページ　4.品川区窓口の紹介5.障害者施設での紹介　6.たまたま通りかかった7.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※個人情報のため、記載は任意

|  |  |
| --- | --- |
| 相談事項 | 1.制度全般　2. 必要条件（面積・設備等）　3. 手続きの流れ4.助成制度　5.運営法人の紹介　6.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 不動産情報等 | 所在地 |  |
| 敷地面積（土地） | 約　　　　　　㎡ | 延床面積（建物） | 約　　　　　　㎡ |
| 建築年数 | 約　　　　　年 | 階数 | 　　　　　　　階建て |
| 種別 | 戸建て　　マンション | 所有状況 | 自己所有　借家　借地 |
| 主たる障害区分 | 知的　身体　精神 | 定員 | 　　　　　　　　名 |
| 相談内容 |  |

※ご記入いただいた個人情報等は、本相談会の運営管理の目的にのみ利用させていただきます。