

～孤立し問題を抱えてしまった方のために～

「身寄り問題の解決に挑む総合地域づくり事業」アウトリーチ事業事務局
(主催団体：NPO法人かごしまホームレス生活者支えあう会)

私たちは「身寄り」のない方、少ない方、社会的に孤立した方から個別の相談やこうした方々の支援者、地域の方々からの相談に応じ、専門職や当会、連携団体の関係者が当事者のもとに自らアウトリーチ（訪問）し、無料で相談や支援を行います。みなさまからのご相談をお待ちしています。

相談

対象者：身寄りのない方・少ない方・社会的に孤立した方（ホームレス）等
相談者：本人・支援者・地域の方々・各事業所

アウトリーチ

専門職（医療ソーシャルワーカー、社会福祉士、精神保健福祉士、弁護士、司法書士、連携団体の協力者等）のアウトリーチ（訪問）

連携

公的機関・協力団体との連携

- 費用 無料
- 相談方法 電話・ファックス・メールにて下記連絡先までお申込み下さい。
- 対応 専門職や当会、連携団体の支援者が当事者のもとに自らアウトリーチします。
- 連絡先 「身寄り問題の解決に挑む総合地域づくり事業」アウトリーチ事業事務局
(しばた司法書士事務所内 担当：宇都宮孝久)
TEL：099-296-1253 FAX：099-296-1254
E-mail：nanohana@siren.ocn.ne.jp

「身寄り問題の解決に挑む総合地域づくり事業」とは

身寄りのない方、少ない方、社会的に孤立した方が社会から排除されたり差別されたりすることなく、いきいきとその人らしい豊かな生活をおくることのできる社会を作ることを目指して活動しています。

主催団体
NPO法人かごしまホームレス生活者支えあう会
連携団体
鹿児島県医療ソーシャルワーカー協会
NPO法人やどかりサポート鹿児島
一般社団法人よりそい支えあう会

**身寄り問題の解決に挑む総合地域づくり事業
アウトリーチ事業利用申込書**

「身寄り問題の解決に挑む総合地域づくり事業」アウトリーチ事業事務局 御中
(NPO法人かごしまホームレス生活者支えあう会)

私は、身寄り問題の解決に挑む総合地域づくり事業のアウトリーチ事業の利用を申し込みます。

平成 年 月 日

★相談者・団体等

団体名			
相談者			
連絡先住所	〒 _____		
電話		F A X	
メールアドレス			

★当事者の方

年齢		性別	男	・	女
居住	居宅 ・ その他 ()				
障害 要介護度	<input type="checkbox"/> 身体障害 () 級 <input type="checkbox"/> 知的障害 () 級 <input type="checkbox"/> 精神障害 () 級 <input type="checkbox"/> 要支援 () <input type="checkbox"/> 要介護 () 備考				

★相談内容

(必要に応じて、別紙をご利用ください。)

F A X送付先：099-296-1254

メール送信先：nanohana@siren.ocn.ne.jp

※事務局使用欄

NO		相談員			
受付日		回付日		報告日	