

作成支援を希望する方へ

## ファックス送信票

自立計画届出書の記入のお手伝いが必要な方や、住まいの再建意向の決定にお困りの方には、自立生活支援専門員等が作成支援を行いますので、こちらの送信票に記入し、ファックスで送信してください。

電話でご連絡いただける方は、こちらの送信票の記入は必要ありません。

仮設団地名 (みなし仮設住所)			
棟・部屋番号	号棟	号室	
氏名			
連絡先 (電話番号)	—	—	
希望する日時	月	日	時ごろ
希望する理由			

○訪問時間は、平日の午前9時から午後4時です。

○訪問する日時については、調整させていただく場合があります。

石巻市福祉部生活再建支援課

ファックス番号 0225-94-5022

電話番号 0225-95-1111 内線3964