

# ご相談記録

ご相談時にお持ちください(※書けるところでけっこうです)

1	ご相談者の お名前・住所・連絡先	お名前	電話 ( )
			携帯 - -
2	対象となる方	お名前	続柄 ご職業
		住所	
3	その方は今どちらに いらっしゃいますか	<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 自宅	
4	喪主(施主)となる方 ※ご相談者と同じ方は 続柄とご職業をお書き ください	お名前	続柄 ご職業
		住所	
5	もしもの時の 安置先のご希望	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会館 ( やまなか ・ やましろ )	<input type="checkbox"/> その他
6	ご葬儀を行いたい 場所は	式場 <input type="checkbox"/> ハートフルやまなか <input type="checkbox"/> ハートフルやましろ ※提携のJAやすらぎ会館でも行えます	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他
7	寺院・教会・神社は お決まりですか	名前	連絡先 ( )
		※納骨先はお決まりでしょうか	
8	ご家族構成 (対 象となる方からみて)	配偶者 ( 夫 ・ 妻 )	ご両親 ( 父 ・ 母 )
		お子様 ( )	お孫様 ( )名
		ご本人のきょうだい ( )	
9	どのような方々と お付き合いがありますか	①ご家族 (直系) ( )名	④友人・知人 ( )名
		②ご親戚 ( )名	⑤職 場 ( )名
		③ご近所 (町内) ( )名	⑥その他 ( )名
		計 ( )名	
		※交友関係を知るために年賀状を何枚出されるのかも参考になります( )枚	
10	ご葬儀でのご希望は ありますか		
11	ご葬儀の費用の目安 自己負担する目安金額	<input type="checkbox"/> 25万円 ・ <input type="checkbox"/> 50万円 ・ <input type="checkbox"/> 75万円 ・ <input type="checkbox"/> 100万円	
12	ご葬儀で心配なこと 気になること		