

クライアントインタビューフォーム

世帯主情報

名 : 姓 :
住所 :
市 : 郵便番号 :
家族の人数 = 高齢者 : + 成人 : + 未成年 :
60歳以上の (18~59歳) 18歳未満の

規約条件

私は、Los Angeles Regional Food Bank（以下「LARFB」という）が、本クライアントインタビューフォームで要求される氏名、生年月日、性別、民族性、住所、連絡先情報、世帯情報などの個人識別情報、および私のサービス取引情報をOasisInsight クラウドベースのデータベースにアップロードするのを承認します。私は、こうしたアップロードに伴い、自らの個人識別情報が他のパートナー機関やフードパントリーと共有される可能性があることを理解しています。ただし、その目的は慈善プログラムを改善するための統計データ評価に限られます。さらに私は、LARFB の Agency Relations Team のメンバーに連絡することでいつでもこの承認を撤回できること、およびこの承認の写しが原本と同様に有効とみなされることを理解しています。

署名 : 日付 :

以下の項目の記入は、食料の受領に必須ではありません。ただし、情報提供にご協力いただきたいと思います。情報をご提供いただくと、ロサンゼルス郡におけるさらなるフードリソースの確保を推進することができます。

連絡先情報

電話番号 : Eメール :

世帯主の属性

生年/月 : 性別 : ☐ 男性 ☐ 女性 ☐ 無回答
☐ ノンバイナリ/ジェンダーフルイド
民族性 : ☐ 白人 ☐ ハワイ先住民またはその他の太平洋諸島民
☐ 黒人 ☐ アメリカ先住民またはアラスカ先住民
☐ ヒスパニック系、ラテンアメリカ系 ☐ 中東系
☐ アジア系 ☐ その他 :

任意の情報

世帯のどなたかがこの条件に該当する場合に記入してください

軍での身分 : ☐ 現役 ☐ 退役 ☐ 無回答

住居区分 : ☐ 賃貸/持ち家 ☐ 住居なし ☐ その他 :

障害の有無 : ☐ あり ☐ なし ☐ 無回答

政府支援 : ☐ Calfresh ☐ Medi-Cal
(該当するものをすべてお選びください) ☐ CalWorks/TANF ☐ General Relief
☐ Section 8 ☐ WIC
☐ SSI ☐ その他 :

クライアントインタビューフォーム

家族 成人

名と姓のイニシャル：

生年：

民族性：

性別：

☐ 上記と同じ

☐ その他：

☐ 男性 ☐ 女性 ☐ 無回答

☐ ノンバイナリ/ジェンダーフルイド

☐ 上記と同じ

☐ その他：

☐ 男性 ☐ 女性 ☐ 無回答

☐ ノンバイナリ/ジェンダーフルイド

☐ 上記と同じ

☐ その他：

☐ 男性 ☐ 女性 ☐ 無回答

☐ ノンバイナリ/ジェンダーフルイド

☐ 上記と同じ

☐ その他：

☐ 男性 ☐ 女性 ☐ 無回答

☐ ノンバイナリ/ジェンダーフルイド

☐ 上記と同じ

☐ その他：

☐ 男性 ☐ 女性 ☐ 無回答

☐ ノンバイナリ/ジェンダーフルイド

☐ 上記と同じ

☐ その他：

☐ 男性 ☐ 女性 ☐ 無回答

☐ ノンバイナリ/ジェンダーフルイド

未成年

名と姓のイニシャル：

生年：

民族性：

☐ 上記と同じ

☐ その他：

☐ 上記と同じ

☐ その他：

☐ 上記と同じ

☐ その他：

☐ 上記と同じ

☐ その他：

☐ 上記と同じ

☐ その他：

☐ 上記と同じ

☐ その他：

☐ 上記と同じ

☐ その他：