FAX：0776-88-0820

FAX 相談フォーム

送信日　　年　　月　　日

※必須項目です。

お　名　前※ 匿名可	
ふ　り　が　な	
ご　住　所※	〒
当支援センターから 連絡の可否と方法※	※当センターから、連絡してもよいものにチェックして下さい ☐ 連絡不可 ☐ 連絡可 ☐ 電話番号（　　）　　- ☐ FAX 番号（　　）　　- ☐ ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　@
原因となった被害※	殺人・強盗・性被害・暴行傷害・交通被害・DV・ストーカー その他の被害（　　）
性　別	男 ・ 女
年　齢	10 代・20 代・30 代・40 代・50 代・60 代・70 代以上
相　談　内　容※	