

【事前相談シート】

相談シート

ご相談をスムーズに進めるための参考とさせて頂くものです。可能な範囲でご記入ください。

記入日： 年 月 日

お名前 (ふりがな)	( )
性別・年齢	性別 ( ) ・ 年齢 ( 歳)
連絡先 (e-mail 等)	
相談したいと思っている事、現在の状況や思いについて、具体的に記入してください。	
<p>&lt;利用者のプライバシー保護&gt;</p> <p>守秘義務に基づき、利用者のカウンセリング内容は厳守されます。利用者の同意がない限り、相談内容を外部に漏らすことはありません。 利用者の同意なく、相談者の職場や家庭に連絡することはありません。</p>	