こころの相談受付兼申込書

<table>
<tr><td colspan="2">申込日</td><td colspan="2">月　　日（　　）</td><td>申込受付
職員名</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">申込者</td><td>氏名</td><td colspan="2">（　　歳）</td><td>居住地</td><td>（市・区・町・村）</td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="5">（電話・FAX・メール）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">相談者</td><td>氏名</td><td colspan="2">□申込者と同じ
（　　歳）</td><td>居住地</td><td>（市・区・町・村）</td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="5">□申込者と同じ
（電話・FAX・メール）
※申込者と異なるときは相談者と直接連絡ができる方法を記入してください（複数記入でも可）</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">相談希望日
（4つまで）</td><td colspan="2">月　　日（　　）　　：</td><td colspan="3">月　　日（　　）　　：</td></tr>
<tr><td colspan="2">月　　日（　　）　　：</td><td colspan="3">月　　日（　　）　　：</td></tr>
<tr><td colspan="2">相談場所</td><td colspan="5">大阪ろうあ会館　・　（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">相談内容</td><td colspan="5">（簡潔に）</td></tr>
<tr><td colspan="2">同席者</td><td colspan="5">□　なし　□　あり（　　□ 手話通訳希望　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">※職員記入</td><td>相談
確定日時</td><td colspan="2">月　　日（　　）　　：</td><td>相談場所</td><td colspan="2">□　大阪ろうあ会館
（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">連絡確認</td><td>相談担当</td><td>月　　日（　　）</td><td>連絡者</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>相談者</td><td>月　　日（　　）</td><td>連絡者</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

【申込・問合先】大阪ろうあ会館　　FAX：06-6748-0383

2022.04