**オンラインカウンセリング申込書**

**別紙の『同意書』の内容に同意しますか　はい・いいえ**　「はい」に〇をつけた方はご記入下さい。

**申込日　　　　年　　月　　日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | | **性別** |  |
| **氏名** |  | | **生年月日** | **年　　月　　日（　　　歳）** |
| **現住所** | **〒** | | | |
| **連絡先** | **電話（自宅）** | **（　　　　　　）** | | |
| **携帯** |  | | |
| **e-mail** |  | | |
| **緊急連絡先** | （続柄：　　　　　） | | | |
| **職業・所属** |  | | | |
| **家族構成** |  | | | |
| **来所経緯** | HPをみて　　SNSをみて　（　　　　　から）紹介された　その他（　　　　　） | | | |
| **困っていること**  **悩んでいること**  **相談したいことは**  **どのようなことですか？** |  | | | |
| **それはいつ頃からのことですか？** |  | | | |
| **病院や相談機関・**  **社会資源を利用していますか？** | している  名前：　　　　　　　　　　　　　　時期： | | | |
| **していたことがありますか？** | していた  名前：　　　　　　　　　　　　　　時期： | | | |
| **これまでにした**  **大きなけがや病気はありますか？** | これまでにした | | | |
| **現在、心身の状態で気になっていることはありますか？** | 現在気になっている | | | |
| **その他**  **ご自由にお書きください。** |  | | | |

＊氏名・現住所・ご自身の電話連絡先・メールアドレスは必ずご記入をお願いいたします。