

NPO法人あいち福祉オンブズマン相談専用FAX用紙

↑ FAX番号052-228-1738へ送信してください。

記入方法

- 記入する人 : 相談を希望する人
- 記入する内容 : 可能な範囲でご記入ください。
- 具体的に相談したい場合は応答しますので、連絡先を必ず記入してください。

FAX専用相談シート

| | | |
|--------|-------------|--|
| 相談者情報 | シート記入日 | 年 月 日 |
| | 相談者氏名 | フリガナ |
| | | |
| 相談者連絡先 | 電話番号 | |
| 相談内容 | 相談の概要 | |
| 対応方法 | 今後の対応に関する希望 | <p>(<input type="checkbox"/> にレ点を入れてください。)</p> <p>① <input type="checkbox"/> 伝えたかっただけ ② <input type="checkbox"/> 様子をみたい</p> <p>③ <input type="checkbox"/> 事実確認してほしい ④ <input type="checkbox"/> 具体的に相談したい</p> <p>⑤ <input type="checkbox"/> その他 (以下に記載してください。)</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> <p>※①と②の場合は応答しないこともあります。ご了承ください。</p> |