様式例１

（申告日）　　年　　月　　日

犯 罪 被 害 相 談 カード

ご相談者	お 名 前	ふりがな（　　）
	生年月日・性別	生年月日 ：　　年　　月　　日生　　性別 ：
	ご 住 所	
	ご 連 絡 先	電話番号　　（　　） メールアドレス
	関　　係	□ 被害当事者 □ 家族・遺族（続柄　　） □ その他（　　）

被害の概要、相談に関する要望は次のとおりです。

概要	被害発生日	年　　月　　日
	被害の種類	□ 殺人　□ 傷害　□ 交通事件　□ 性犯罪・性暴力 □ 配偶者等からの暴力　□ 子ども虐待 □ その他（　　）
	被害発生場所	□ 市町内 □ 県内他市町（　　市・町） □ 県外（　　県）
		□ 自宅　□ 学校 □ 職場 □ その他（　　）
	そ の 他	被害の概要について知っておいてほしいことがれば、ご自由にお書きください。

要望	□ 総合的に相談したい			
	□ 医療相談	□ 精神的ケア	□ 就職相談	□ 住居相談
	□ 経済的支援	□ 子育て相談	□ 福祉相談	□ マスコミ対応
	□ 捜査・刑事裁判に関すること	□ 損害賠償等の法律相談	□ 加害者の情報提供	
	□ その他（　　）			
	特記事項（相談にあたって配慮してほしいことなど）			