

「自殺対策 SNS 相談運營業務」緊急対応記録

相談対応者							
月/日 (曜日)	/ ( )	相談時刻	:	~	:	相談時間	分
相談者	LINE表示名	氏名	性別			年齢	歳代
	連絡先	住所					
	<input type="checkbox"/> 相談者本人 <input type="checkbox"/> 家族 (続柄: ) <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
	相談内容						
対応内容							