【出張相談・特定援助対象者法律相談　補足メモ】

相談希望者氏名　　　　　　　　　　　様

**≪申請内容・相談内容・相談者の状況　等≫**

（連絡票にご記入いただいた事情以外で、特に伝えておきたい事情があればご記入ください）

**≪インフルエンザ・コロナ等　感染防止対策について≫**

　①マスクを着用しての相談が可能ですか？

　　□はい

　　□いいえ　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　②相談場所は換気ができますか？（窓を開ける、空気清浄機設置あり等）

　　□はい

　　□いいえ　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　③相談場所は適度な空間（距離）がありますか？

　　□はい

　　□いいえ　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**≪オンライン相談・電話相談について≫**

・電話相談　　　　□可　□積極的に希望する　□不可

・オンライン相談　□可　□積極的に希望する　□不可

　※使用可能ツール　□Microsoft Teams　□Zoom　□その他（　　　　　　　）

　※ご希望に添えない場合がありますことをご了承ください。

**≪その他≫**

相談担当弁護士の選任作業について、相当程度のお時間をいただく場合や選任困難な

場合があることをご了承願います。

　□了承しました。