

2022年4月20日(水)実施・障がい者への『強制不妊手術』被害者相談

ファックス相談フォーム

ファックス番号：06-6364-1252

I 相談者	
1 相談者	被害者との関係(①本人 ②その他()) ②の場合(相談者と □同居 □別居) 氏名 電話 ()
2 回答送付先ファックス番号	【必ず記載してください】
II 相談内容	
1 相談の目的 ① 情報提供 ② 今後のアドバイスを受けたい ③ 弁護士に依頼したい ⑤ その他(具体的に:)	
2 具体的な相談内容	
III 相談を知った経緯 ① 新聞(新聞) ② テレビ() ③ チラシ ④ 知人・友人からの紹介 ⑤ その他(具体的に:)	