**相談窓口報告用紙**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通報者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　あるいは□匿名希望 | メールアドレス |  |
| 所属 |  | 電話番号 |  |
| 被害者との関係 | □本人　□親／保護者　□その他の家族　□友人あるいは知人　□チーム関係者　□その他（　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 被害者名 |  |
| 所属チーム団体等 |  |
| 年齢／性別 |  |
| 補足情報 |  |
| その他の被害者名 |  |

相談内容

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 |  |
| 誰（所属/役職/役割） |  |
| 場所 |  |
| 誰に対して |  |
| どうした（行為） |  |
| 何故（理由） |  |
| 補足情報 |  |

※メール送付先　一般社団法人愛媛県サッカー協会　E-mail：efa@mocha.ocn.ne.jp