

生活なんでも相談 FAX用紙

下記の項目に必要事項を記入の上、FAX送信またはご郵送ください。

フリガナ		年 齢	ご 職 業	性 別
氏 名		歳		男 ・ 女
住 所	〒 — — — — —			
T E L	— — — — — ご自宅・携帯電話・勤務先・その他()			
F A X	— — — — — ご自宅・勤務先・その他()			
ご相談の 区 分	☐ 労働相談 ☐ 金融相談 ☐ クレ・サラ相談 ☐ その他の相談 ☐ 介護相談 ☐ 法律相談 ☐ 生活保障相談			
ご相談内容				
センターから連絡を差し上げても構いませんか？		可 ・ 否		

※ご記入された内容は、個人情報保護法に基づいて厳重に管理し、今回のご相談以外には使用しません。

FAX送信先 022-343-8846 (ライフサポートセンターみやぎ相談係宛)

郵送先 〒980-0014 仙台市青葉区本町2-12-7 ハーネル仙台7F ライフサポートセンターみやぎ事務局宛