

下記、同意書をお読み頂き、お申し込みください。

## カウンセリング 同意書

カウンセリングが円滑に進められるよう、カウンセリングの同意書の内容をご理解いただき、相談者様の同意の上でカウンセリングを実施いたします。

### 【カウンセリング】

・カウンセリングのスケジュールについては、初回にカウンセラーと決めていただき、約束した日時に面談していただきます。

・キャンセルされる場合は、当法人のカウンセリング事業部のメールアドレスにご連絡ください（[counseling@motherhouse-jp.org](mailto:counseling@motherhouse-jp.org)）なお、連絡がない場合は、こちらから連絡をさせていただきます場合があります。

・カウンセラーには守秘義務があり、カウンセリングの中で話された内容について、ご本人の許可なく他人に伝えることはございません。ただし、カウンセリングの内容から、生命の危険など本人や周囲の人の安全が確保できないと判断した場合は、当法人理事長、ご家族などにご連絡させていただきますのでご了承ください。

・カウンセリングではご自分の気持ちを自由に表現していただくことが大切だと考えております。しかし、その表現方法としてご自分のカウンセラーの身体を傷つけたり、部屋の中の物品を壊したりする行動をとられると、カウンセリングを継続することが難しくなる場合がございます。カウンセリングが安全で安心の場になるようにご協力をお願い致します。

・贈答品についてはお受けできませんのでご了承ください。

## 申込書

年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_