

暴行傷害事件

相談日：令和 年 月 日

ご自身の内容		相手（暴行傷害の加害者）の内容		
氏名		氏名		
氏名カナ		氏名カナ		
自宅	〒	自宅	〒	
	住所1		住所1	
	住所2		住所2	
電話番号		年齢		
年齢		性別		
性別		家族構成	未婚 ・ 既婚 ・ 不明	
職業			子供なし・子供有（ 人）	
手取月収		職業		
年収		勤務先	社名	
家族構成	未婚 ・ 既婚 ・ 不明		住所1	
	子供なし・子供有（ 人）		住所2	
暴行・傷害の内容				
発生日時		共犯者	なし ・ あり ・ 不明	
発生場所		事実認否	認めている ・ 否認している	
傷害内容		賠償意思	ある ・ ない ・ 不明	
被害届	無・有（ 年 月 日）	謝罪・見舞	ある ・ ない ・ 不明	
余罪	ある ・ ない ・ 不明	前科・前歴	ある ・ ない ・ 不明	
通院	無・有（延 ヶ月 日）	付添介護	無・有（延 ヶ月 日）	
入院	無・有（延 ヶ月 日）	後遺障害	無・有（ ）	
物損	無・有（ ）	休業損害	無・有（ ）	
証拠	無・有（録画映像・目撃証言・その他			

これまでの経緯と相談したい事項をご記入下さい。