

【同意事項】

- ① キャリア・コンサルティングは医療行為ではありませんので、診察、投薬などはいたしませんし、健康保険は適用されません。
- ② 現在、精神科・心療内科に通院、またはお薬を飲まれている場合は事前に、医師の了承をおとりください。また、予約の際、初回でお知らせください。
- ③ ご相談の内容がカウンセラーの能力を超えるときは、専門機関（医療機関・弁護士・他のカウンセラー等）をご紹介させていただく場合があります。また、状況によってはカウンセリングをお断りさせていただく場合がございます。
- ④ カウンセリングで弊社及びカウンセラーが知り得た内容については、ご本人様の同意を得ない限り、弊社の個人情報保護方針に従い、第三者に漏洩等することはありません。ただし、弊社の個人情報保護方針に記載のとおり、以下の場合は知り得た内容を開示する場合があります。
- (1) 警察等より法令に基づく開示請求があった場合
 - (2) 自傷他傷の恐れがあると弊社及びカウンセラーが判断した場合
 - (3) DVや虐待（児童虐待を含む）があると弊社及びカウンセラーが判断した場合
- ⑤ 予約日時に指定場所でカウンセラーが待機することで、料金は発生します。都合が悪くなられたときは、3営業日前までに変更の連絡を電話にてお願いします。営業日時は土日祝日を除く平日の9：30～17：00までとなっています。
- 電話番号：075-231-1603 悠久の風株式会社

ご氏名	記載日付
	年 月 日
同意事項確認	同意する 同意しない