

※本資料は対応後、支部長と事務局へFAXまたはメールにて
ご報告ください。

FAX：028-648-1847(事務局)

Mail：tochiju@nifty.com

※本資料は個人情報記載される場合がございますので、
上記窓口へ報告後、必ず破棄願います。

会 員 名	
施 術 所 名	
連 絡 先	
対応者氏名	

(社)栃木県柔道整復師会「こども110番の家」聞き取りメモ(兼報告書)

1. 何があったのか

- ☐連れ去り（腕を引っ張り、車等に乗せようとする等）
☐わいせつ（体に触れる、抱きつく等）
☐声かけ（「お菓子や物を買ってあげる」、「遊びに行こう」
「送ってあげるよ」等と言われた等）
☐つきまとう（追いかけられる、立ちふさがる等）

☐その他

2. い つ

・ 年 月 日 () 時 分頃

3. どこで

- ・ 場 所：
 ・ 目標物：

4. 犯人(不審者)は（※事件の疑いがある場合のみ記載）

- ・ 性別（☐男性 ☐女性） ・ 人数（ ）人 ・ 年齢（ 歳くらい）
 ・ 身長（ cmくらい） ・ 体格（☐肥満 ☐普通 ☐痩せ）
 ・ 服装 上（ ） 下（ ）
 ・ その他の特徴（メガネ、サングラス、髪型、ヒゲ、帽子、マスク、その他）

- ・ 逃走手段（☐徒歩 ☐自転車 ☐オートバイ ☐車）
 ・ 車の特徴 ①タイプ（ ） ②色（ ）
 ③ナンバー（ ）
 ④ドアの数（☐ 2ドア ☐ 4ドア）
 ⑤ハンドルの位置（☐ 右 ☐ 左）
 ・ 逃走方向（ ）

車
種



5. 子どもの情報

- ・ 住所： ・ 氏名： ・ 性別：
 ・ 保護者氏名： ・ 電話番号：
 ・ 学校名： 小学校・中学校・高等学校 ・ 学年： 年 組（ 歳）

6. 連絡した関係機関で対応して下さった方の氏名

- ・ 110番： ・ 119番：
 ・ 学校： ・ 保護者：

7. その他 施術所（接骨院・整骨院）での対応事項