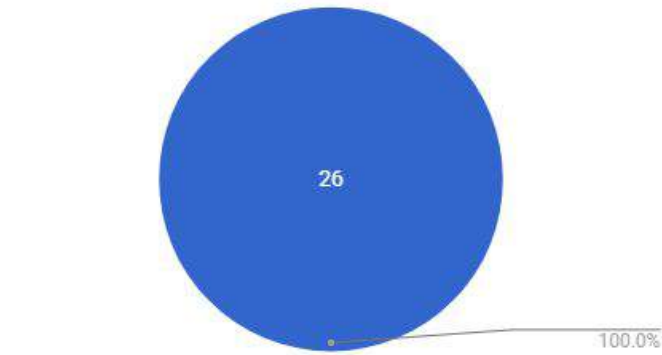
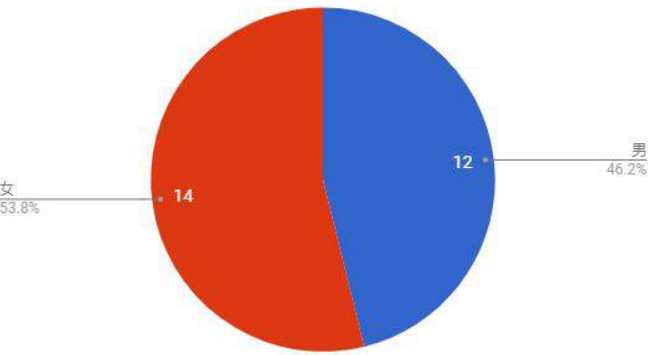


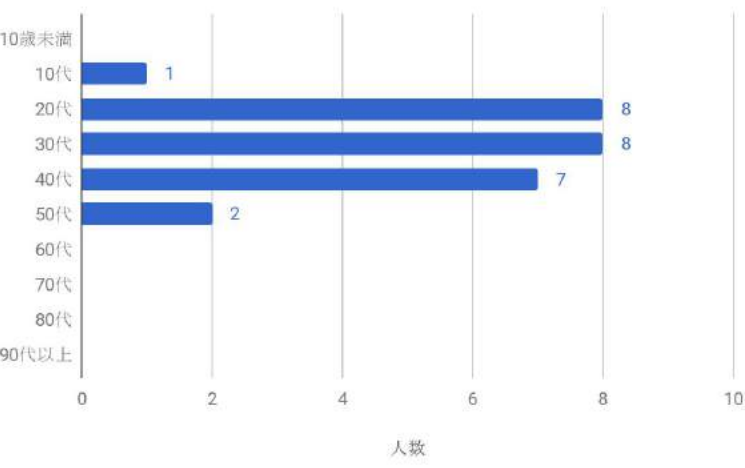
第三者に聞こえない声が聞こえる



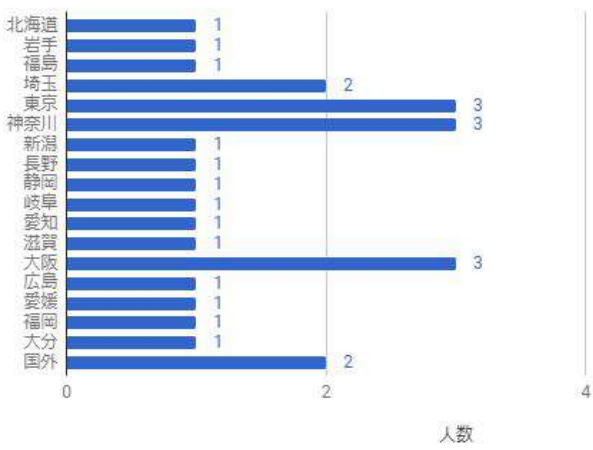
あなたの性別



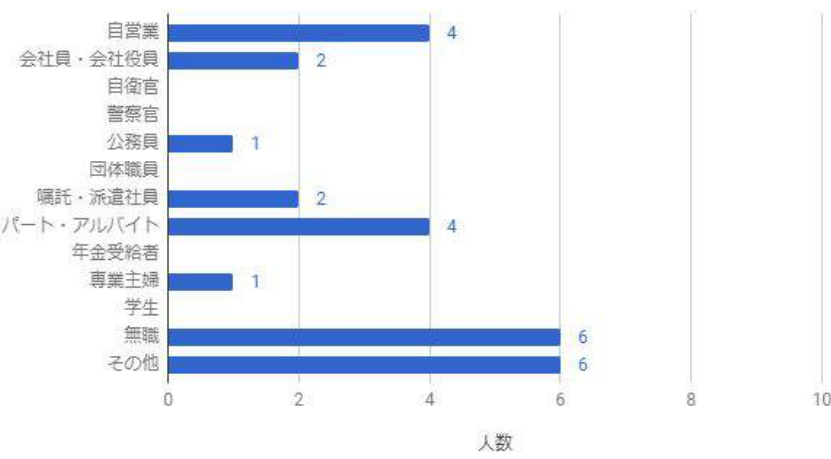
被害が初まった当時の年齢



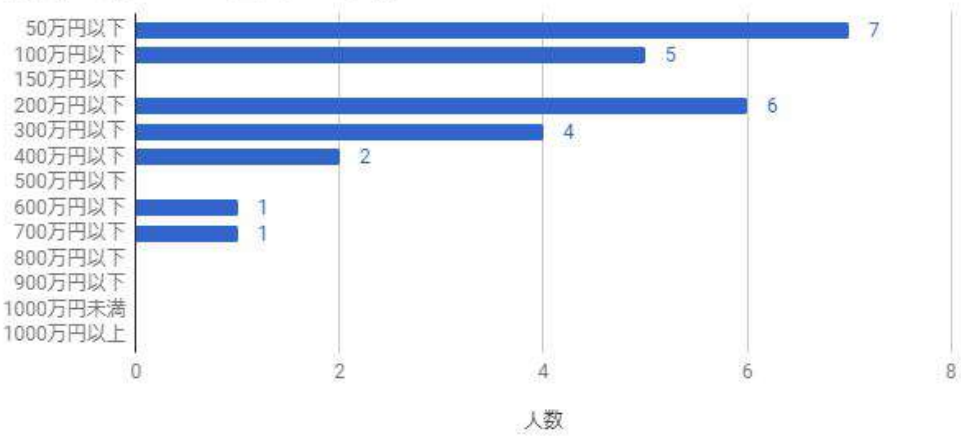
被害が初まった当時の住まいの都道府県



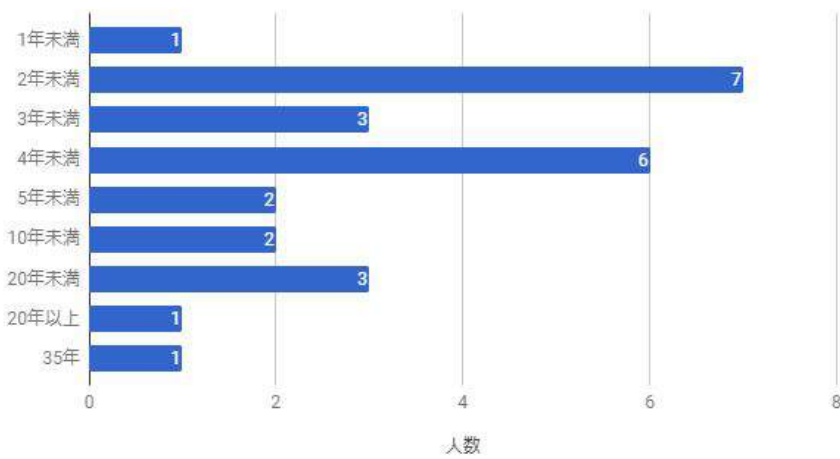
被害が初まった当時の職業



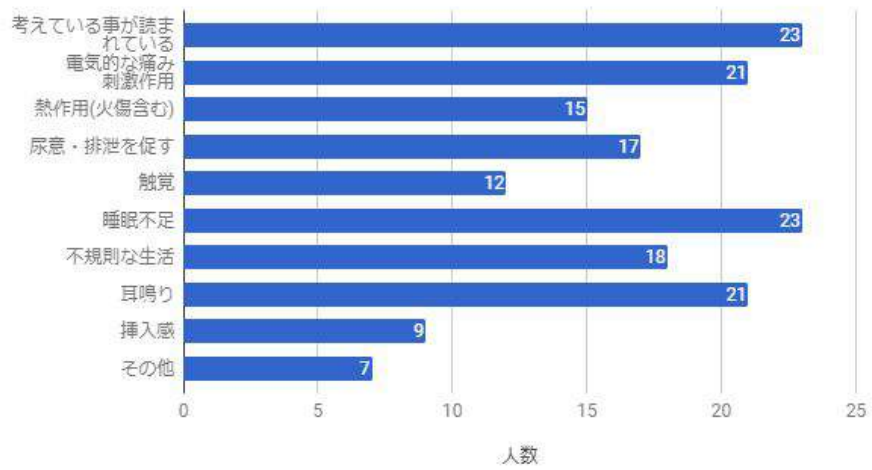
被害が初まった当時の年収



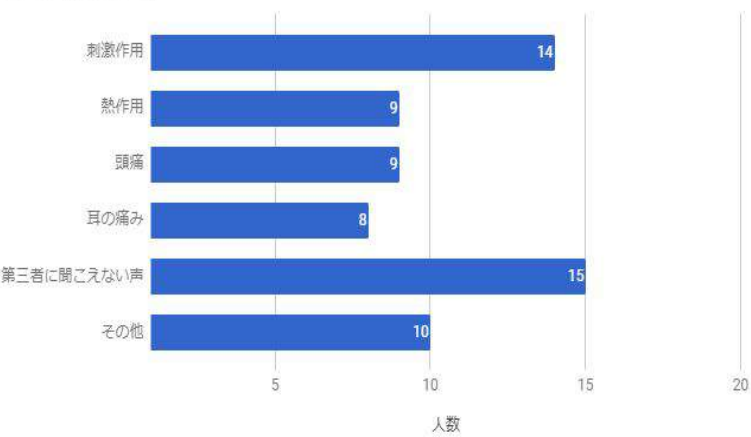
被害歴

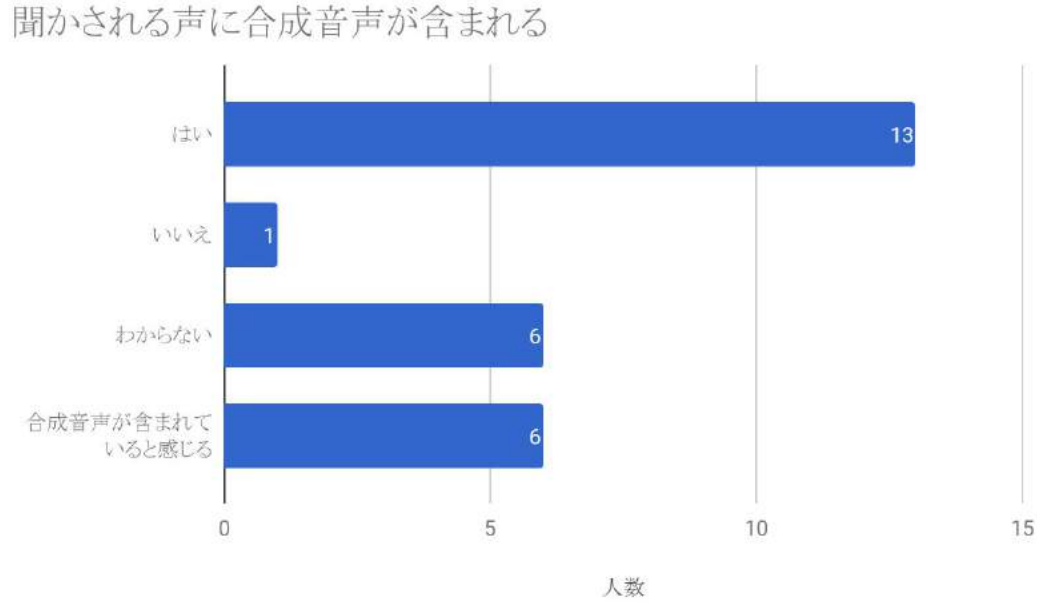
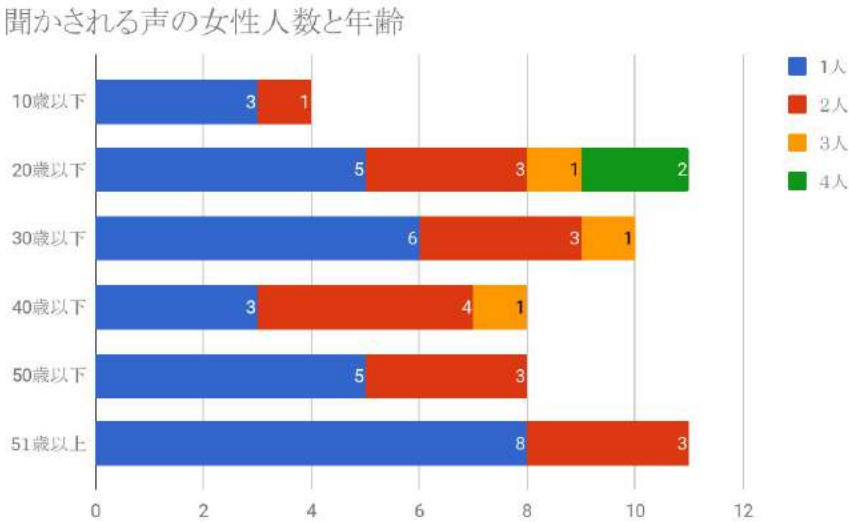
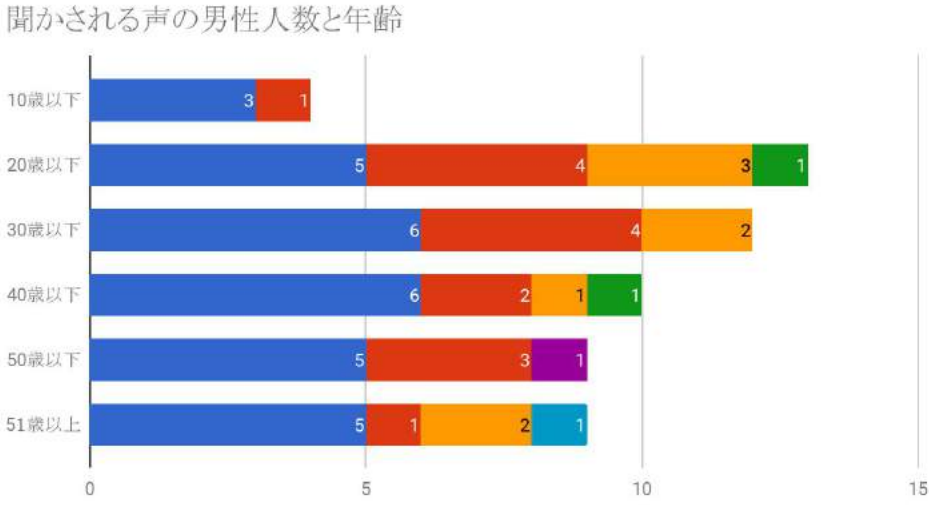
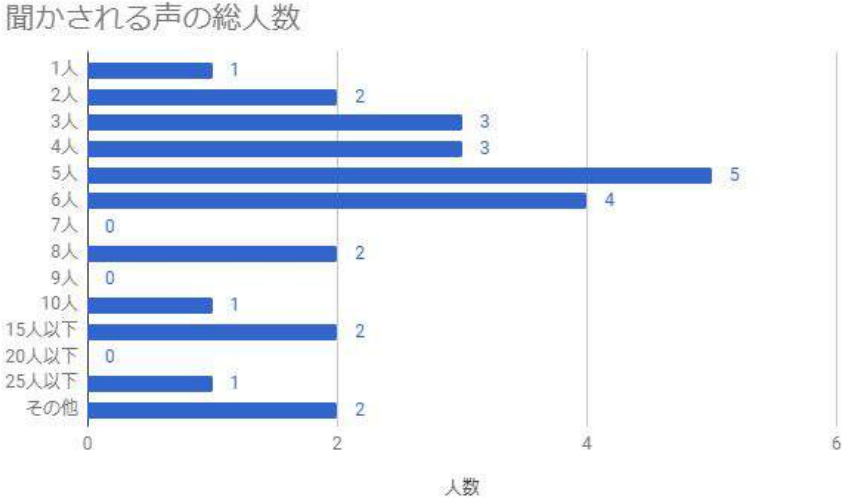
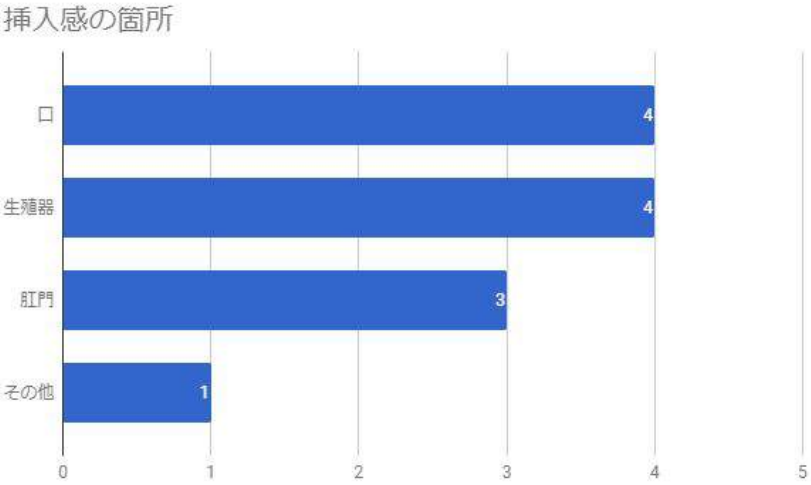


エレクトロニック・ハラスメント

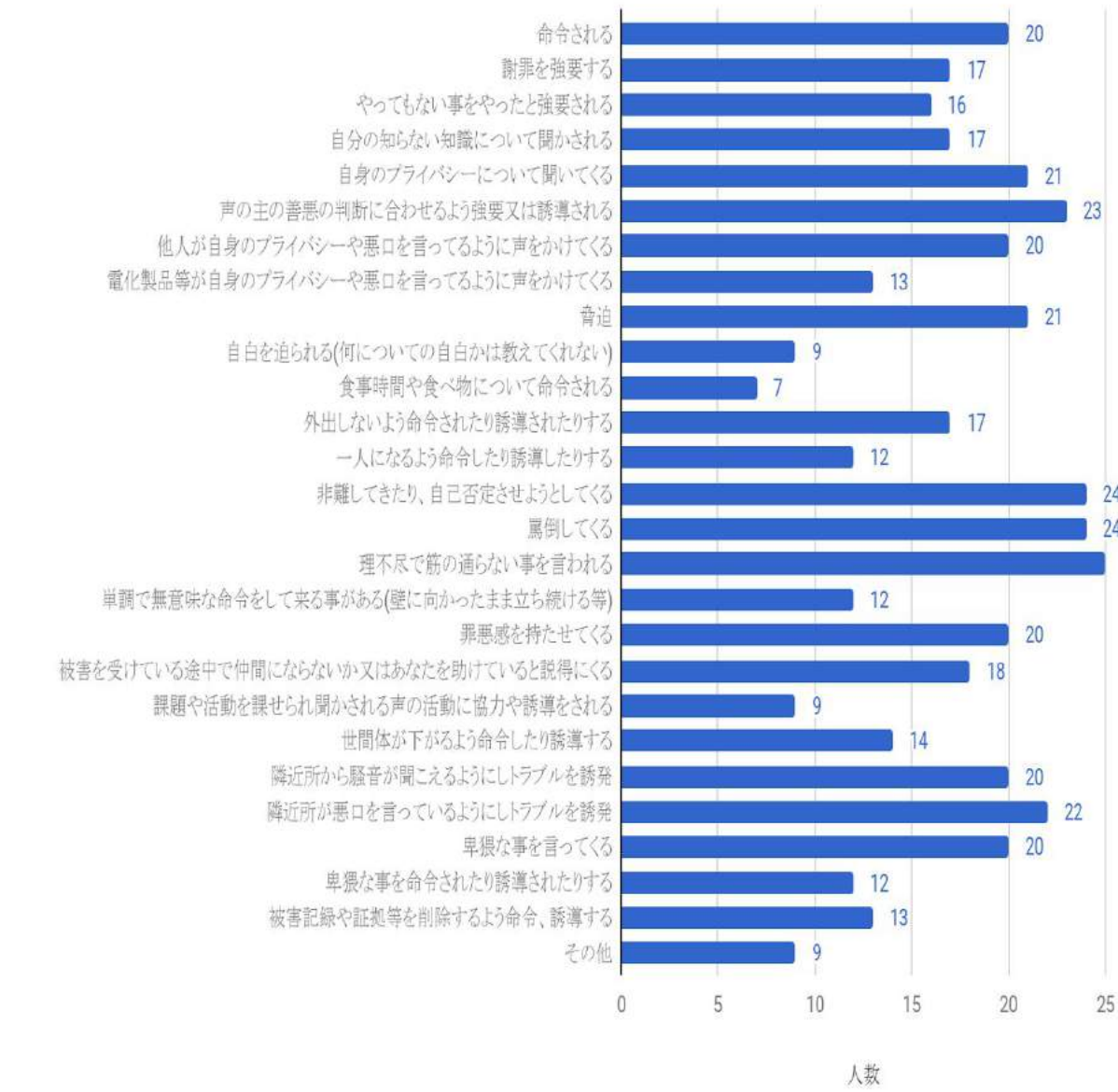


睡眠不足にチェックをされた方で該当する理由についてチェックをいれてください。





第三者に聞こえない声の内容



第三者に聞こえない声を受けて

