

# ハラスメント相談票

記入日： 年 月 日

太線枠内と相談内容を記入し、ハラスメント相談窓口へお届けください。

(フリガナ) 相談者氏名	
所属	学生・生徒 <input type="checkbox"/> 予備学校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 中学部・高校部 <input type="checkbox"/> 個別教育センター <input type="checkbox"/> その他 【所属】（お通りの校舎名等）
	<input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 教員・講師 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 【所属】
電話番号	
E-mail	

●ご相談内容● ※差支えない範囲でご記入ください。

1. 相手方は誰ですか。（身分または所属、氏名）

2. 相手方の言動・行為について、出来るだけ客観的にご記入ください。

（いつ、どこで、どのようなことが行われたか）

3. その言動・行為に対して、あなたはどのように思っていますか。

4. 関係者・目撃者・証人等がいたら、ご記入ください。

