（別記様式１）

|  |
| --- |
| ハラスメント相談受付票 |
| 所属、お名前、連絡方法を記入してください。プライバシーは最大限守られますので、書ける範囲でご記入ください。フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　本人お名前　　　　　　　　　　　　代理（本人との関係　　　　　　　　）所　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（希望する連絡先）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　* 記入欄が足りない場合は、別紙・裏面にご記入ください。

１．どのようなことが行われましたか（問題とされる行動）。　　できるだけ客観的に、詳しく書いてください。２．誰が関与していましたか。　　また、目撃者、証人等がいれば書いてください。３．どこで行われましたか。４．いつ行われましたか。　５．あなたはその言動に対し、どのような対応をとりましたか。６．あなたがその言動を以下のどれにあたると考えていますか。　　○をお付けください。　　(1)セクハラ　・　(2)アカハラ　・　(3)パワハラ　・　(4)その他　説明不可能1. ６で○を付けた理由を書いてください。
2. 既に誰かに相談していますか。
3. 大学には、どのような対応を望みますか。○をお付けください。

(1)相談　・　(2)調整　・　(3)調査　・　(4)その他（　　　　　　　　　　） |
| 受付日時：　　　年　　月　　日　　時　　　　　　　　担当者：　　　　　　　　　　　受付方法：　　面会　　・　　電話　　・　　書面（　　封書　　・　　電子メール　　）  |