（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　　） |