別記様式１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付№

ハラスメント等相談記録票

相談員

相談員

【相談者の情報】

|  |  |
| --- | --- |
| 相談受付日時 | 　　　　年　　月　　日　（　　時　　分　～　　時　　分） |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先（内線又は携帯） |  |

【内容】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| いつ | 誰から（相談者との関係） | どのような（受けた場所、状況、ハラスメント等と感じた具体的な言動など） | 同席者や目撃者の有無／所属や名前など |
| ① | 　 年　 月　 日時ころ |  |  |  |
| ② |  年　 月　 日時ころ |  |  |  |
| ③ |  年　 月　 日時ころ |  |  |  |
| ④ |  年　 月　 日時ころ |  |  |  |

【相談者の生活・身体・精神への影響】

|  |  |
| --- | --- |
| 休暇取得 |  |
| 身体面への影響 |  |
| 精神面への影響 |  |