

ハラスメント相談受付票（個人用）

相談は以下の内容を中心に行いますので、相談者側から内容を正確に伝えるために、以下の内容を事前に記入をお願いします。

相談受付日	年 月 日 () : ~ :			
相談される方の名前	氏名		所属	
ハラスメントの被害にあっている方の名前 (相談者と同一人である場合は同上)	氏名		所属	
行為者とされる者	氏名		所属	
相談の具体的な内容				
(1) 問題とされる言動についての5W1H (WHY、WHAT、WHEN、WHO、WHERE、HOW) <small>なぜ なにを いつ だれが どこで どの様にして</small>				
(2) 相談者、被害者及び行為者とされる者との関係				
(3) 被害者の受けた影響 (仕事面、心理面)				
(4) 目撃者又は事実を知る第三者				
(5) 被害者がとった行為者とされる者への対応 (いつ どのように)				
(6) 管理者等に対する相談の有無 (誰に、どのように)				
(7) 今後求める対応内容				
(8) 今後の連絡手段について (連絡方法・時間帯など)				