

ハラスメント相談申込書

【相談者】

申込日： 年 月 日

所属	学生等	学籍番号		(フリガナ) 氏名
	教職員	所属		(フリガナ) 氏名
連絡先	電話番号	自宅 :		
		携帯 :		
希望する手段にご記入ください	E-mail	PC :	@	
		携帯 :	@	
		(携帯は、PC-mail受信可に設定をしておいてください)		
相談内容の区分	a. セクシュアル b. アカデミック c. パワー d. その他 ()			

【相談内容】 (差支えない範囲で相談内容をお書きください)

* 健康状態に何か支障がある、あるいは緊急の対応を希望する場合はご記入ください。

* 希望する相談員があるときは、その相談員の氏名 :

※1. 相談者がお申し込みください。

※2. 相談者は、太枠線内と相談内容を記入し、下記の方法で申し出をしてください。

1) 封筒に入れ学内専用ポストか相談員に直接手渡し

2) ハラスメント防止対策委員宛にメール

※3. 記載欄が足りない場合は、別紙を用意するか文字を小さくする等で対応してください。

<個人情報の保護について>

ご記入いただきました個人情報は、ハラスメント相談員からご連絡を行うためのみ利用します。

尚、個人情報の保護に関しては、本学の「個人情報の保護に関する規程」を遵守します。

◆以下、相談員記入

受付日： 年 月 日 ()	受付No.	受付：	
---------------------	-------	-----	--