

ハラスメント相談申込書

申込日 年 月 日

【相談者】

| | | | |
|-------------------------------------|-----------|--|-------------------|
| 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 [希望する手段の□に レを入れてください] | 電話番号 | □自宅： - - □携帯： - - | |
| | 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】(差し支えの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。 |
| |
| |
| * 希望する相談員あるときは、その相談員の氏名： |

- ※1. 原則として、相談者ご本人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、封筒に入れ、ハラスメント相談員までお届けください。
- ※3. 申込書受付後は、速やかにハラスメント相談員よりご連絡します。

<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。
 なお、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： |
|------|-----------|-------|-----|