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 希望する手段に ご記入ください	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：	

東海学園大学2024.1.1