



相談申込用紙

「ハラスメント相談に関する説明」（本用紙の下部）をお読みになった上でご記入ください。相談申込用紙の提出をもって、「ハラスメント相談に関する説明」への同意とさせていただきます。

申込年月日	年	月	日
-------	---	---	---

* 連絡先等は相談者との連絡以外に用いることはありません。

氏名	学生は学籍番号も記載してください。
所属	
連絡先等	相談窓口、および相談者から連絡がきてもよい連絡先を記入してください。
	電話番号 : _____
	e-mail : _____
	その他 : _____
どのようなことにお困りですか	
いつ頃、どこで、どのようなことが起こりましたか	
どのようなことを希望していますか	

ハラスメント相談に関する説明

- ・ 相談員は相談内容を記録させていただきます。
- ・ 相談員、およびハラスメント防止対策にかかわる関係者には守秘義務があります。
- ・ 必要に応じ、相談内容をハラスメント防止対策委員会と共有させていただきます。
- ・ 必要に応じ、相談者の同意のもと、関係者と連絡をとる場合があります。
- ・ 法律に従って証言の義務が課せられる場合や、相談者ご自身、もしくは他の人に重大な危険が及びそうな場合等は守秘義務の限りではありません。