

## 申立書

札幌保健医療大学

ハラスメント防止対策委員会委員長 様

申立日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

申立人 所属 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

札幌保健医療大学ハラスメント防止等に関する規程第9条の規定により、ハラスメント申立書に所定の書類を添えて提出いたします。

## 記

## 申立人

氏名	学生は学籍番号も記載してください。
所属等	教職員 学 生 : 学部/研究科 _____ 学科 _____ 年度入学 _____
連絡先等	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 : _____

## 被申立人 (相手方、ハラスメントを行った人)

氏名	
所属	教職員 学 生 : 学部/研究科 _____ 学科 _____ 年度入学 _____

## 申立人とハラスメントを受けた人との関係

--

## 申立ての内容

1. どのような問題が起きましたか。いつ頃、どこで、どのようなことが起こったか、その時に何を感じたか、を具体的に記載してください。

2. 上記の問題に対して、どのように対応しましたか。また、誰かに相談していますか。相談している場合は、誰に、どのように相談したのかを記載してください。

3. どのような対応を希望していますか。「ハラスメント防止・対策に関するガイドライン」を参照し、記載してください。

通知 : 希望する内容 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

調整 : 希望する内容 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

調停 : 希望する内容 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

調査 : 希望する内容 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

上記以外 : 希望する内容 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* 記入欄が不足する場合は別紙に記載し添付してください。

\* 問題とされる言動等に関する事実を証明する資料等がある場合は添付してください。