

不服申立書

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 _____

_____年 _____月 _____日付でハラスメント防止対策委員会より通知された解決方法について、
下記の理由により不服を申し立てます。

記

不服申立ての理由