別記様式

ハラスメント相談報告受付票

　　　作成日　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 内　　容 |
| 相談受理日時 | 　　　　年　　　月　　　日(　　)　　：　　　～　　　：　　　　　　　　　　　　　　　〈受理方法　面談・電話・文書　〉 |
| 相談員等職氏名 | (所属)　　　　　　　　　(職氏名) |
| 相談者職氏名 | (所属)　　　　　　　　　(職氏名) |
| 当事者職氏名 | 被害者 |  |
| 加害者 |  |
| ハラスメントの種別 |  |
| 相談報告内容 | (いつ(具体的日時)・誰が・どこで(場所)・何を行ったか等を記載) |
| 関与・関係人 | (目撃者、証人等) |
| 相談員所見及び対応 |  |

1．本書は、黒松内町職員のハラスメント防止に関する要綱第6条に規定する「相談員」又は「所属長」が作成すること。