様式第２号（第１０条関係）

（表）

年　　月　　日

　　　　　　　様

総務課長　　　　　　　印

対処結果報告書

あなたからなされた苦情相談の対処の結果について、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 苦情相談受付日時 | | 年　　月　　日（　）　：　～　： |
| 申出人 | 所属 |  |
| 職氏名 |  |
| 同席者 | 所属 |  |
| 職氏名 |  |
| 担当相談員 | |  |
|  |
| 相談内容 | |  |

（裏）

|  |  |
| --- | --- |
| 確認した  事実関係  （※日時ごとに時系列にして具体的に記入すること。） |  |
| ハラスメント  の有無の判断 | 有　（ハラスメントの種類：　　　　　　　　　　　　）  無　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対処内容  （※日時ごとに時系列にして具体的に記入すること。） | 御杖村ハラスメント対策委員会への要請年月日  年　　月　　日 |
| その他 |  |