

ハラスメント相談・面接報告書

| | |
|--|----------|
| 相談者氏名 | |
| 所 属 | |
| 連 絡 先 | |
| ※連絡先は、相談者が希望する連絡先を聞いてください。(所属でなくとも構いません) | |
| 1 相談の対象となった出来事 | |
| ①場所 | |
| ②時期や時間 | |
| ③相手（相談者から見た相手の地位や立場など） | |
| ④できごとの経緯 | |
| ⑤その後の経緯（相手および相談者のその後の行動など） | |
| 2. 相談者が望んでいる解決法 | |
| 3. その他（特に注意や配慮を必要とすることなど） | |
| 面接日時・場所 | |
| 面接委員氏名・ 2名連記 | 1. 2. |