様式第１号（第１０条関係）

　　　　　　　　　　　　相談記録票　　　　　　　　　　　№

|  |  |
| --- | --- |
| 相談員（１） | 相談員（２） |
| 所属・職名氏　　　名 |  | 所属・職名氏　　　名 |  |
| 相　談　者 | （所属）　　　　　　（職名）　　　　　　（氏名） |
| 相談 | 日時 | 　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 方法 | * 電話　□ 面談　□ メール　□ その他（　　 　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 場所 |  |
| 相談内容 | １　事案の区分　□ セクハラ　□ パワハラ □ その他（　 　　　　　　　 　　　　　　） |
| ２　いつ、どこで、何が行われている（いた）のか。　（問題とされる言動や経緯を詳細に聞き取り記入） |
| ３　誰が関与しているのか。（行為者、目撃者、証人等） |
| ４　なぜ、その言動をハラスメントと考えるのか。 |
| ５　その言動に対して、自ら何らかの対応を行ったか。（行為者への対応、上司や第三者への報告など） |
| 相談者の意向 | 相談者が求めている対応 | * 行為者に直接指導・注意
* 行為者の上司からの指導・注意
* 行為者の謝罪
* 行為者の処分
* 配置転換（誰の：　　　　　　　　　）
* その他（　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 行為者に対する相談事実の告知 | * 希望する
* 希望しない
* 希望するが匿名
 |
| 事実確認のための調査 | * 希望する
* 希望しない

※第三者への調査　□ 希望する　　□ 希望しない |
| その他の希望 |  |
| 対　　応状況等 | 相談員等記入欄　（相談後に実施した調査や対応結果などを記入） |
| （年月日・時間） |  |