

[サンプル株式会社]ハラスメント相談窓口 相談フォーム

ご相談者（あなた）についてご記入ください。（匿名でも受け付けますが、事実確認ができず、会社として問題解決が図れない場合がありますので、できるだけご記入をお願いいたします。）

◆ ご相談者（あなた）の会社名

◆ ご相談者（あなた）の所属部署

◆ ご相談者（あなた）の氏名

◆ ご相談者（あなた）の電話番号

◆ ご相談者（あなた）のメールアドレス

今回相談を希望する出来事（行為）についてご記入ください。（できるだけ正確をお願いいたします）

◆ 今回相談を希望する出来事は「いつ」発生しましたか？ <必須>

◆ それは「どこで」起こった出来事ですか？ <必須>

- ◆ その行為を「受けた」人の所属・氏名をご記入ください。(複数の場合、全員分をご記入ください)
<必須>

- ◆ 今後の対応にあたり上記の「行為を受けた人」に事実確認をしてもよろしいですか? <必須>

いずれかに○をしてください。

- () 事実確認して問題ない
() 事実確認してもよいが相談者名は伏せて欲しい
() 事実確認しないで欲しい

- ◆ 行為を「行った」人の所属・氏名をご記入ください。(複数の場合、全員分をご記入ください) <必須>

- ◆ 今後の対応にあたり上記の「行為を行った人」に事実確認をしてもよろしいですか? <必須>

いずれかに○をしてください。

- () 事実確認して問題ない
() 事実確認してもよいが相談者名は伏せて欲しい
() 事実確認しないで欲しい

- ◆ その行為はどのような言動でしたか? <必須>

- ◆ その行為は現在も続いていますか? <必須> (はい・いいえ)

いずれかに○をしてください。

- () はい () いいえ

◆ その出来事（行為）に対して、あなた（ご相談者）はどのように対応しましたか？

<必須>

今回相談を希望する出来事（行為）を目撃した、またはその場に同席していた人についてご記入ください。

◆ 同席者・目撃者の会社名・所属・氏名をご記入ください。複数の場合、全員分ご記入ください。

◆ 今後の対応にあたり上記の「同席者・目撃者」に事実確認をしてもよろしいですか？ <必須>

いずれかに○をしてください。

- 事実確認して問題ない
- 事実確認してもよいが相談者名は伏せて欲しい
- 事実確認しないで欲しい
- 同席者・目撃者はいない

◆ 同席者に対してもその出来事（行為）と同様の行為がありましたか？ <必須>

いずれかに○をしてください。

- 同席者に対する同様の行為を目撃した
- 同席者に対する同様の行為は目撃していない/わからない
- 同席者・目撃者はいない

◆ 同席者にも同様の行為があれば、どのような行為かご記入ください。

◆ 無理のない範囲で構いませんので、あなたの今の心身の状態、心配なこと、不安なこと等があれば記入してください。 <必須>

今後、社内のハラスメント相談窓口で行う対応について、ご希望・ご意向をご記入ください。

◆ 今後の対応に関するあなたの希望を次の中から選んでください（複数選択可） <必須>

話を聴いてほしい 事実確認してほしい 行為者に注意・警告をしてほしい

行為者の言動を止めさせてほしい 行為者へ謝罪をさせてほしい 行為者との接点をなくしたい

行為者への懲戒処分 その他の希望

◆ 「その他の希望」がある方は、下記にご記入ください。

◆ 今後の対応の検討にあたり、相談内容を社内で共有してもよろしいですか？ <必須>

いずれかに○をしてください。

() 共有して問題ない

() 共有してよいが、対象を限定して欲しい

() 共有しないで欲しい

◆ 相談内容を共有してよい人を教えてください。複数の場合、全員分ご記入ください。

ご回答は以上でございます。

FAX 送信先

050-3588-6623