

ハラスメント相談シート

社外受付E-mail	社内受付E-mail		sodantsuho@cyca.co.jp
相談内容			
匿名希望の有無	希望する ・ 希望しない ・ 相談先には氏名/連絡を明らかにする (注)完全な匿名を希望した場合、今後の詳細な調査、状況の連絡等は行わないこととなります。		
相談者	氏名	所属 連絡先	
行為者	氏名	所属	相談者との関係
事業所・所在地	事業所名:		所在地:
問題行為	・いつ ・どこで ・どのように ・他者に対しても同様の言動はあるか ・現在の状況		
第三者・目撃者			
他者への相談	・有 氏名: 関係: 相談内容 ・無		
相談者の意向	匿名希望の有無:有の場合具体的な範囲(氏名、事業所名等)		
希望内容によっては 特命の特命の対応は 困難なことを確認	・話を聴いてほしい ・事情を報告したい ・行為者の言動を止めさせたい ・行為者に謝罪をしてほしい ・行為者との接点をなくしたい ・行為者に注意・警告をしてほしい ・行為者への懲戒処分 ・その他		
備考 自由に記載してください			
今後の相談について	以下から選んでください。 ① 詳細の内容を電話で相談したい。(電話番号) ・電話可能な時間帯(平日:9:00~17:30) ・希望連絡担当者:社外相談窓口 ・ 社内相談窓口 ② E-mailで相談したい。(E-mail:) ③ この連絡シートのみで、これ以上の連絡は望まない。		