

セクシャルハラスメント相談・苦情受付票

受付担当者職名・氏名:

件名	
申立者(相談者)の職名・氏名	
被疑者の所属・職名・氏名	
申立者(相談者)と被疑者の関係	
状況(いつ、どこで、何をどのように)	
他の関与者(目撃者、証人等)や周辺の意見	
申立者(相談者)の対応(被疑者に対して)	
他への相談(受付担当者以外に誰かに相談しているか)	
申立者(相談者)が問題とされる言動をセクシャルハラスメントと考える理由	
被疑者等に対して申立者(相談者)が望んでいる対応	
受付担当者が申立者(相談者)に対して行ったアドバイス等	
その他	