年　　月　　日

**ハラスメント相談報告書**

相談員　　　　　　　　　 　㊞

相談員　　　　　　　　　 　㊞

相談者氏名

所属

連絡先

相談日時　　　年　月　日（　）　　：　　～　　：

1. 相手方の所属、氏名等

2. 相手方と相談者の関係

3. 問題とされる事項（いつ，どこで，どのように）

4. 相談者が，問題とされる事項をハラスメントと考える理由

5. 他の関係者の有無（目撃者，証人等）

6. 心身への影響や生活への影響（例、気分の落ち込み、絶望感、身体症状、食事や睡眠、行動制限等）

7. サポート資源

1. 家族の理解（知っているのか、どう理解しているのか）
2. 他への相談の有無（誰かに相談しているか）
3. 他に相談できそうな相手の有無
4. 情報共有してもよい相手の有無（教職員、友人、その他）

8. 求める解決のイメージ

9. 希望する対応（☑をして下さい）

☐学科内で対応（通知・調整）：対応後に、本様式3ページ目の報告書を提出

☐ハラスメント委員会に申し立て（通知・調整・調査）：学生本人名でハラスメント被害申立書（別紙様式１）を提出

☐現時点では未定

☐その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

10. 指導、助言等

11. 所感（相談者について、事案の取扱い上注意を要する点など）

12. 本報告書をハラスメント防止委員会に提出することに対する、相談者の同意の有無（☑をして下さい）

☐同意を得ている

☐同意を得ていない（緊急事態と判断したなど、その理由を書いてください）

　理由：

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

習志野キャンパスハラスメント防止委員会記入欄