　令和　　　年　　　月　　　日

ハラスメント相談の申出

イコール・パートナーシップ委員会委員長　殿

国立大学法人信州大学におけるハラスメントの防止等に関する規程第5条に基づき，下記の通りハラスメント相談を申し出ます。

相談者

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ）  氏　名 |  | 所　　属  職・学年等 | 指導教員(学生のみ)： | | | |
| 電　話 | （学内内線）　　　　（自宅）　　　　　　（携帯） | | | | | |
| メール |  | | 性別 |  | 年齢 |  |
| 住所 | (帰省先) | | | | | |

ハラスメント事案への対応の要望：

　行為を止めるよう行為者へ申入れ（要請）をしてほしい、事実を明らかにするために調査対策委員会を設置してほしい、など、現在の要望を記載してください。ただし、当該要望はあくまで参考とさせていただき、具体的対応はイコール・パートナーシップ委員長が判断します。

|  |
| --- |
| 具体的内容： |

行為者（わかる範囲で記載して下さい）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ）  氏　名 |  | | 所　　属  職・学年等 | 指導教員(学生のみ)： | | | | |
| 相談者との関係 | |  | | | | | | |
| 電　話 | （学内内線）　　　　（自宅）　　　　　　（携帯） | | | | | | | |
| メール |  | | | | 性別 |  | 年齢 |  |

ハラスメント相談員等への相談の有無（　していない　／　した　⇒　下記に記載して下さい）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属・職 | 日時 | 助言内容・対応 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ハラスメントとされる行為等の概要・経緯

|  |  |
| --- | --- |
| 行為の概要 |  |
| 当該行為による被害内容 |  |
| 経緯（時系列で具体的に記載して下さい。スペースが足りなければ追加するか別書式でも構いません。） | |
| 年月日 |  |
|  |  |

添付証拠・資料リスト（ハラスメント行為又はその被害等の証拠類がある場合、添付して下さい）

|  |
| --- |
| 1.  2.  3. |

以上、相違ありません。

相談者氏名