ハラスメント相談チェックシート

相談日時（）

担当者（）

告知事項

* 希望があれば相談した事実や内容の守秘をすること
* 相談したことによる不利益を受けないこと
* 報復が懸念される場合に報復防止策

相談内容

□相談者（　　　　　　　　　　　）□男性　□女性　□部署、地位（　　　　　　　　　　）

□行為者（　　　　　　　　　　　）□男性　□女性　□部署、地位（　　　　　　　　　　）

□相談者と行為者の関係（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□ハラスメント種類

　□セクハラ　　□マタハラ　　□パワハラ　　□カスハラ　　□就活等ハラスメント

　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　→□対応（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□相談者の心身の状況

　□身体の傷害あり　　　□なし　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　□精神的な症状あり　　□なし　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　□医師による診断あり　□診断なし

　　　　　　　　　　　　□受診の希望あり→□対応（　　　　　　　　　　　　　　　）

□具体的事実関係

　□日時（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　□場所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　□行為内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　□相談者の状況、対応（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　□目撃者　　□存在する（名前、部署　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　□調査に協力する見込みあり　□見込みなし　□不明

　　　　　　　□存在しない

　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

相談者の希望

□行為者の処分を希望

→□相談者の名前や相談内容を開示のうえ、行為者や第三者に対する事実調査をしてほしい

→□行為者や第三者に対する事実調査をしてほしいが、相談者しかくの名前や相談内容は開示しないでほしい

→□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□行為者の処分までは希望しない

　→□事実調査を希望する　　　　□事実調査を希望しない

　→行為者の上司のみ相談者の名前や相談内容を開示し、上司により改善を促してほしい

　　（改善内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　→その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□開示してよい情報内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□開示してよい対象者の範囲（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）