㊙　　　ハラスメント相談申込書

**この申込書に書かれた内容は、ご本人の了承なく相談室外部に知られることはありません。**

記入日：　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）  **＊必須＊**相談者氏名 |  |
| **＊必須＊**所属  相談員が身分証明書を  確認いたします | 学部生　大学院生　通信教育部生　付属校生徒  その他学生（　　　　　　　　　　）  【所属】　　　　　学部／研究科　　　　　　　　　学科／専攻　　年  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学生証番号 |
| 教員（専任　非専任）　職員（専任　非専任）  その他（　　　　）  【所属】　　　　　　　　　　　　　　　勤務員番号 |
| 電話番号  日中ご連絡できる番号をご記入下さい | **＊必須＊**（　　　　）－（　　　　　）－（　　　　　）**←優先** | |
| （　　　　）－（　　　　）－（　　　　　） | |
| E-mail　アドレス | **＊必須＊**　　 　　　　@　　　　　　　　**←優先** | |
| hosei.ac.jpドメインからのメールを受信できるよう設定して下さい | @ | |
| **＊必須＊**同行者  「あり」の場合は、人数と  ご関係についてご記入下さい | なし  あり　　名  友人・知人　職場（上司　同僚　部下）　家族　その他（ 　　　） | |
| **＊必須＊**予約希望日時  平日・9:30～16:30の中で  複数ご記入ください  時間の目安は通常1時間半～2時間程度です（応相談） | 第１希望　　　月　　　日（　）　　：　　　～　　　：  第２希望　　　月　　　日（　）　　：　　　～　　　：  第３希望　　　月　　　日（　）　　：　　～　　　　：  第４希望　　　月　　　日（　）　　：　　　～　　　： | |
| **＊必須＊**面談方法  ＊どれか**１つ**✔を入れてください＊ | ハラスメント相談室(市ヶ谷)での面談を希望  Zoomでの面談を希望  出張相談（小金井キャンパス）を希望　出張相談（多摩キャンパス）を希望  ※出張相談の場合は、相談場所の調整に少しお時間をいただく場合があります※ | |

**ご相談内容についてお尋ねします。**

|  |  |
| --- | --- |
| **＊必須＊**  相談内容の区分 | セクシュアル・ハラスメント　　アカデミック・ハラスメント  パワー・ハラスメント　　　 　　レイシャル・ハラスメント  妊娠・出産等に関するハラスメント 育児休職・介護休暇に関するハラスメント  その他ハラスメント（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 差し支えない範囲で相談内容・解決希望内容をお書き下さい |  |
| **＊必須＊**資料について | 持参資料（有　 無 ）　※**原本は必ずお手元に保管しておいて下さい※**  有の場合⇒書類　　枚 USB　スマホ等画面その他（　　　　　） |
| 相談内容に関連し、  健康状態に支障がある場合ご記入下さい |  |
| 当室をどのようにして知りましたか | リーフレット　法政大学公式サイト　ポスター  紹介（　　　　　）　その他（　　　　　　） | |

以上