㊙　　　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