ハラスメント相談申立書

1. 申立日

　　　　　　年　　　　月　　　　日

1. 申立人

□氏名

□申立人が会員の場合会員資格

□連絡先

■eメールアドレス

■電話番号

1. ハラスメントの相手方の氏名

（４）ハラスメント被害の種類

□規定　第3条2項 　パワーハラスメント

□同 第3項 　セクシャルハラスメント

（５）相談担当を希望する相談員

※ホームページに記載されている下記相談員の中から選択してください。

　　　氏名・職業

□渡辺鈴子／小児科医

□早川隆志／教員

□目良久美／認定心理士

□中村貴子／保健師

□渡辺信堅／認定心理士

□岡村晴美／弁護士

□小谷博子／認定心理士