書式１

ハラスメント苦情申出書No.　　-

太枠内の記載は必須です。

|  |  |
| --- | --- |
| 申出年月日 | 　 　　　年　　　月　　　日 |
| 　ふりがな氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　 | 生年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 職業 | 事務員　・　修習生　・　　会員　・　勤務者　・ その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 希望連絡先 | 電話　　　　　-　　　　　-　　　　　　（　携帯　・　自宅　・　勤務先　） | 連絡に都合の良い日時 |  |
| 現住所 | 〒 |
| 勤務先 | 名称住所 |
| 苦情対象者 | 氏名 | 事務所名　　（勤務支部） |
| 申し出の内容 | （誰が、誰に、いつ、どこで、どんなことを） |
| 上記の内容は、現在も続いて　　いる　・　いない |
| これまでに、あなたもしくは誰かが、上記内容をやめさせる等の何らかの対応を取っていれば、その内容と結果をご記入ください。（例：上司に相談した、拒絶の意思表明をした） |
| 解決策についての要望があればご記入下さい。 |