[株式会社ニッシン]ハラスメント相談窓口 相談フォーム

ご相談者（あなた）についてご記入ください。（匿名でも受け付けますが、事実確認が困難になりますので、できるだけご記入をお願いいたします）

◆　ご相談者（あなた）の会社名

ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。

◆　ご相談者（あなた）の所属部署

ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。

◆　ご相談者（あなた）の氏名

ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。

◆　ご相談者（あなた）の電話番号

ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。

◆　ご相談者（あなた）のメールアドレス

ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。

今回相談を希望する出来事（行為）についてご記入ください。（できるだけ正確にお願いいたします）

◆　今回相談を希望する出来事は「いつ」発生しましたか？＜必須＞

ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。

◆　それは「どこで」起こった出来事ですか？＜必須＞

ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。

◆　その行為を「受けた」人の所属・氏名をご記入ください。（複数の場合、全員分をご記入ください）＜必須＞

ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。

◆　今後の対応にあたり上記の「行為を受けた人」に事実確認をしてもよろしいですか？＜必須＞

（事実確認して問題ない・事実確認してもよいが相談者名は伏せて欲しい・事実確認しないで欲しい）

ここをクリックまたはタップして右側の▼からアイテムを選択してください。

◆　行為を「行った」人の所属・氏名をご記入ください。（複数の場合、全員分をご記入ください）＜必須＞

ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。

◆　今後の対応にあたり上記の「行為を行った人」に事実確認をしてもよろしいですか？＜必須＞

（事実確認して問題ない・事実確認してもよいが相談者名は伏せて欲しい・事実確認しないで欲しい）

ここをクリックまたはタップして右側の▼からアイテムを選択してください。

◆　その行為はどのような言動でしたか？＜必須＞

ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。

◆　その行為は現在も続いていますか？＜必須＞（はい・いいえ）

ここをクリックまたはタップして右側の▼からアイテムを選択してください。

◆　その出来事（行為）に対して、あなた（ご相談者）はどのように対応しましたか？

＜必須＞

ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。

今回相談を希望する出来事（行為）を目撃した、またはその場に同席していた人についてご記入ください。

◆　同席者・目撃者の会社名・所属・氏名をご記入ください。複数の場合、全員分ご記入ください。

ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。

◆　今後の対応にあたり上記の「同席者・目撃者」に事実確認をしてもよろしいですか？ ＜必須＞

（事実確認して問題ない・事実確認してもよいが相談者名は伏せて欲しい・事実確認しないで欲しい・同席者・目撃者はいない）

ここをクリックまたはタップして右側の▼からアイテムを選択してください。

◆　同席者に対してもその出来事（行為）と同様の行為がありましたか？＜必須＞

（同席者に対する同様の行為を目撃した・同席者に対する同様の行為は目撃していない/わからない・同席者・目撃者はいない）

ここをクリックまたはタップして右側の▼からアイテムを選択してください。

◆　同席者にも同様の行為があれば、どのような行為かご記入ください。

ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。

この相談フォームにご記入するまでに他に相談した状況についてご記入ください。

◆　この出来事（行為）について、あなたは誰かに相談しましたか？＜必須＞（はい・いいえ）

ここをクリックまたはタップして右側の▼からアイテムを選択してください。

◆　相談相手の会社名・所属・氏名をご記入ください。複数の場合、全員分ご記入ください。

ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。

◆　相談相手にいつ相談しましたか？（「〇月〇日頃」でも構いません）

ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。

◆　相談相手に相談した後の「あなた」の対応を教えてください。何もしていない場合は「何もしていない」と回答してください。

ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。

◆　相談相手に相談した後の「相談相手の対応」を教えてください。何もしていない場合は「何もしていない」と回答してください。

ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。

いまのお気持ちについてご記入ください。（ご記入者が当該行為を受けていない方であってもご記入ください）

◆　あなたの今の気持ちについて最も近い段階を **1（そこまでつらくない）～10（とてもつらい：仕事にいくのもつらい）**までの数値レベルで教えてください。＜必須＞

そこまでつらくない（１・２・３・４・５・６・７・８・９・10）とてもつらい

ここをクリックまたはタップして右側の▼からアイテムを選択してください。

◆　無理のない範囲で構いませんので、あなたの今の心身の状態、心配なこと、不安なこと等があれば記入してください。＜必須＞

ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。

今後、社内のハラスメント相談窓口で行う対応について、ご希望・ご意向をご記入ください。

◆　今後の対応に関するあなたの希望を次の中から選んでください（複数選択可）＜必須＞

[ ] 話を聴いてほしい　[ ] 事実確認してほしい　[ ] 行為者に注意・警告をしてほしい

[ ] 行為者の言動を止めさせてほしい　[ ] 行為者へ謝罪をさせてほしい　[ ] 行為者との接点をなくしたい　[ ] 行為者への懲戒処分　[ ] その他の希望

◆　「その他の希望」がある方は、下記にご記入ください。

ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。

◆　今後の対応の検討にあたり、相談内容を社内で共有してもよろしいですか？＜必須＞

（共有して問題ない・共有してよいが、対象を限定して欲しい・共有しないで欲しい）

ここをクリックまたはタップして右側の▼からアイテムを選択してください。

◆　相談内容を共有してよい人を教えてください。複数の場合、全員分ご記入ください。

ここをクリックまたはタップしてテキストを入力してください。

ご回答は以上でございます。

FAX送信先　　　　050-3588-6623