**キャンパス・ハラスメント　相　談　申　込　票**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　 　日

|  |
| --- |
| 【　相談者　】　学生(大学院生含む) ・ 生 徒 ・ 教 員 ・ 職 員 ・ その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)所 　　　属：ふりがな：氏 　　名：連絡先 TEL：e-mail： |

【　相談内容　】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\*相談者は、太枠内と相談内容(簡潔に)を記入しキャンパス・ハラスメント相談室へお届けください(来室・FAX・郵送・メール)

<個人情報の保護について>

ご記入いただきました個人情報は、キャンパス・ハラスメント相談室からご連絡を行う為にのみ利用いたします。尚、個人情報の保護に関しては本学の「個人情報の保護に関する規定」を遵守します。

以下、事務局記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受 付 日： 　年　　　　月　　　　日（　　）受付形態：　来室 ・ FAX ・ 郵送 ・ メール他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 受付部署：受 付 者： | NO. |

【　相談内容　】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（No,　　　　）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |