

相 談 受 付 票

第 回 相談日時	年 月 日() : ~ :
担当者	
相談者	氏名 所属 連絡先
行為者	氏名 所属 相談者との関係
問題行為	<ul style="list-style-type: none"> ・いつ ・どこで ・どのように ・他者に対しても同様の言動はあるか ・現在の状況
相談者の 感情・対応	
第三者・目撃者	
他者への相談	<ul style="list-style-type: none"> ・有 氏名・関係等 対応の内容 ・無
相談者の意向	<ul style="list-style-type: none"> ・話を聴いてほしい ・事情を報告したい ・行為者の言動を止めさせたい ・行為者に謝罪をしてほしい ・行為者との接点をなくしたい ・行為者に注意・警告をしてほしい ・行為者への懲戒処分 ・その他
相談者の心身の状況	
相談者への対応 説明事項	
次回予定	年 月 日() : ~ :
相談後の対応状況	