ハラスメント相談受付フォーム

　相談者のプライバシーは必ず保護されますので安心して相談ください。相談したことにより何らかの不利益を受けることはありません。ここに記載された連絡先に、後日担当者より連絡が届きます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相談日 | 年　　　月　　　日 | 相談者区分 | 本人 / 知人 / その他 |
| 相談者 | * 所属（学科） * 名前 * 電話番号 * メールアドレス | | |
| 相談  内容 |  | | |