

別記様式(第6条関係)

相 談 整 理 簿

		係	係 長	課 長
相談日	年 月 日 ()	午前：午後	時 分	～
		午前：午後	時 分	
相談者氏名	所属 部 課			
相談方法	訪 問 ・ 電 話 ・ そ の 他 ()			
相談場所	総務課 ・ その他 ()			
担当者名				
相談内容	<input type="checkbox"/> セクシュアル・ハラスメント <input type="checkbox"/> パワー・ハラスメント <input type="checkbox"/> 妊娠、出産、育児又は介護に関するハラスメント			
対応状況				
備 考				