|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **行為者 ヒアリングシート**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　聴取担当者【　　　　　　　　　　　　　　】  　聴取担当者【　　　　　　　　　　　　　　】  事案番号[　　　　　　　　　　] | | |
| 第　　回 | 年　　　月　　　日（　　） | ：　～　： |
| 面談日時 |
| 行為者 | 所属 | 役職 |
| 氏名 | |
| 行為者への説明事項 | □録音　□守秘義務　□不利益の取り扱いの防止　□口外の禁止 | |
| 相談者 | 【行為者との関係】 | |
| 事実確認 | ①相談者が主張している事実の認識ついて　　□認識有り　・　□認識無し  ②相違点　□有り・□無し  ③言動の経緯・理由  ④加害行為の意識の有無  ⑤謝罪等の意思の有無  ⑥その後の相談者との関係 | |
| 他の第三者・目撃者 | * 有り　・　□　無し   ＜有り＞の場合（氏名/所属/相談者との関係・行為者との関係） | |
| 今後の連絡先 | 連絡手段　□電話　　□メール　　□その他（　　　　　　　　　　　）  電話：　　　　　　　　　　　　　□携帯　□自宅　□その他  メール： | |
| 次回面談予定 | 年　　　月　　　日（　　） | |
| 所感 |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **第三者 ヒアリングシート**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　聴取担当者【　　　　　　　　　　　　　　】  　聴取担当者【　　　　　　　　　　　　　　】  事案番号[　　　　　　　　　　] | | |
| 第　　回 | 年　　　月　　　日（　　） | ：　～　： |
| 面談日時 |
| 対象者  （第三者） | 所属 | 役職 |
| 氏名 | |
| 第三者への説明事項 | □録音　□守秘義務　□不利益の取り扱いの防止　□口外の禁止 | |
| 相談者 | 【相談者との関係】 | |
| 行為者 | 【行為者との関係】 | |
| 事実確認 | 相談者が主張している事実について　　□　認識有り　・　□　認識無し  ＜認識有り＞の場合…  ①目撃日時  ②目撃場所  ③どのような言動を目撃したか  ④相談者の様子  ⑤行為者の様子  ⑥対象者（第三者）の対応  ⑦その後の相談者と行為者の関係 | |
| 他の  第三者・目撃者 | * 有り　・　□　無し   ＜有り＞の場合（氏名/所属/相談者との関係・行為者との関係） | |
| 今後の連絡先 | 連絡手段　□電話　　□メール　　□その他（　　　　　　　　　　　）  電話：　　　　　　　　　　　　　□携帯　□自宅　□その他  メール： | |
| 所感 |  | |