

注：相談するハラスメント内容について SNS 等への投稿や他者への漏洩は禁止します

日本卓球バレー連盟 ハラスメント相談フォーマット

下記項目を記入し（*がついた項目は必ず記入ください） soudan@japan-tvf.com まで送信ください。件名は必ず「**ハラスメント相談**」としてください。

* 相談者の氏名(ふりがな)	()
聞き取り者の氏名 (注)	
* 住所	都 道 府 県 (都道府県のみで大丈夫です)
性別	男性 女性 無回答
相談者の年代 (○をつけてください)	～10代、20代、30代、40代、50代、60代、70代以上
* 相談者の属性 (チェックボックスにチェック× を入れてください)	<input type="checkbox"/> 本連盟に加盟する正会員(卓球バレー府県協会)、準会員に所属する個人・法人 (所属府県協会名：) <input type="checkbox"/> 本連盟に加盟する正会員、準会員及び委員会、地方組織が主催した事業の参加者 <input type="checkbox"/> 賛助会員・取引先 <input type="checkbox"/> その他 ()
* 相談者のメールアドレス	
* 相談者の電話番号	
* 府県協会への情報提供 (氏名・連絡先)の可否	可 否 (否 の場合は、内容の詳細確認が取れないことがあります)
* 被害区分 (複数可能)	暴力、 暴言、 セクハラ、 パワハラ、 不適切な指導、 法令違反 その他
* いつ (日時 具体的に)	例 ○年△月×日

*どこで (具体的に)	例 ○大会時に△体育館で
*誰が (行為者の氏名、属性)	例 ○県協会の△チームの指導者の××さん
*誰に対して (被害者)	例 私に対して
*どのような理由で、場面で	例 練習中にプレーでミスをしたら
*どのような行為をしたか	例 大声で怒鳴って頭を叩いた
*どのように感じたか	例 恐ろしかった。悔しかった。

(注) 相談者の障がい特性などで相談者から聞き取りを行い相談する場合は、聞き取りを行った方のお名前も記入ください。