ハラスメント第三者聴取書

聴取日時	平成　　年　　月　　日　　：　　～　：	聴取担当者	
聴取場所		聴取方法	直接面談 ・ 電話 ・ メール ・ 封書
対象者（第三者）の情報			
氏　　名		性　別	男性　・　女性
所属部署		年　齢	歳
被害者		被害者との関係	
加害者		加害者との関係	
事実の確認			
事案目撃日時	年　　月　　日　　時頃　　※複数の場合は別紙に記入 勤務時間中 ・ 勤務時間外（ 休憩時間 ・ 勤務後 ・ 休日 ・ その他 ）		
相談事案の目撃場所			
相談事案に関して目撃した言動			
被害者と加害者の普段の関係			
被害者が加害者に行った対応			
加害者が被害者に行った対応			
対象者（第三者）の対応			
他の目撃者や関係者の有無	（ 無 ・ 有 ）　※ 有の場合は詳細を聴取		
被害者･加害者からの相談有無	（ 無 ・ 有 ）　※ 有の場合は詳細を聴取		
次回以降の連絡方法	電話番号：　（ 自宅 ・ 会社 ・ 個人携帯 ） メールアドレス：　（ 自宅 ・ 会社 ・ 個人携帯 ） 封書（住所）：　（ 自宅 ・ 会社 ）		
聴取者所感			