

行為者聞き取り票

第 回 面談日時	年 月 日() : ~ :
担当者	
対象者	氏名 所属
事実確認	<ul style="list-style-type: none"> ・相談者との関係 ・相談者が主張している事実関係の有無、相違点等 相談のような言動があったか いつ、どこで、どのような言動であったか
行為者の 対応・意向	<ul style="list-style-type: none"> ・なぜ、そのような言動を取ったか ・加害行為の意識の有無 ・謝罪等の意思の有無
第三者・目撃者	
行為者への対応 説明事項	
次回予定	年 月 日() : ~ :
面談後の対応状況	