「子どもを守る相談票」

（「体罰・暴言、その他不適切な行為」が疑われる行為に関する相談票）

学校名　　学校

年　　組

記入年月日	令和　　年　　月　　日
記入者氏名	
保護者氏名	
（フリガナ） 児童生徒氏名	（　　）
保護者電話番号 （日中に連絡の取れる電話番号）	
メールアドレス	

1　①いつ頃、②どこで、③何の時間に、④だれが、⑤だれに、⑥どんなことをしたかを記入してください。

①いつ頃…　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

②どこで…　ア　教室　　ウ　運動場・体育館　　オ　廊下・階段

イ　職員室　　エ　カウンセリング室　　カ　その他（場所　　）

③何の時間に…　ア　授業中（教科等名　　）　オ　朝の会・帰りの会（ﾎｰﾑﾙｰﾑ）

イ　放課後　　カ　学校行事（行事名　　）

ウ　休み時間　　キ　その他（　　の時間）

エ　部活動（部活名　　）

④だれが…　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（教職員氏名）

⑤だれに…　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（児童生徒氏名）

⑥どんなことをした…（複数回答可）

ア　素手や道具で叩いた・殴った　　カ　暴言を言った

イ　蹴った・踏みつけた　　キ　恐怖感や精神的負担を与えた

ウ　突き飛ばした・転倒させた　　ク　不快な気持ちになることを言った

エ　物をぶつけた・投げつけた　　ケ　不用意に体をつかんだ・触った

オ　正座など一定の姿勢を長時間保持させた　　コ　ハラスメント（相手が嫌がる行為）をした

サ　その他（　　）

⑥の内容を具体的に記入してください

※相談内容が体罰・暴言その他不適切な行為に該当するかどうかについては、できるだけ被害者本人への聞き取りを行い、指導上の必要性や程度、状況など、個々の事案ごとに総合的な観点から熊本市体罰等審議会で判断します。

※「子どもを守る相談票」は熊本市ホームページからダウンロードすることもできます。ホームページ内の検索窓に「熊本市体罰等審議会」と入力し、「体罰・暴言等に関する相談」の項目から、「子どもを守る相談票」をダウンロードしてください。