

YFA 4 種委員会 暴力根絶相談窓口

報告用紙

一般社団法人山梨県サッカー協会 4 種委員会では、誰もが安心・安全に心からサッカーを楽しむことができるよう暴力・暴言・差別に関する相談窓口を設置しています。

通報に対しては様々な要因により困難を伴うことを考慮し、希望により匿名によるものとして処理されます。なお、悪意による、不真面目な、あるいは不誠実な意図に基づいて、虚偽の報告を行った場合には、報告内容によっては、民事または刑事責任が発生する可能性があることをご承知おまください。

1 あなたが希望する方法に印（チェック）を付けてください。

1.1 通報のみ

- ・通報者は介在せずに処理されます。
- ・通報を基に調査を行い今後の対応に役立ててほしい場合です。
- ・チームが特定できるケースでは、調査し指導することも出来ます。

1.2 相談内容を調査し結果を報告してほしい

- ・通報者の協力が必要となります。
- ・通報も基に事実確認を行います。プロセス、処理結果を報告いたします。
- ・メールアドレス、連絡先などの記載が必要となります。
- ・可能であれば、あなたと連絡を取り合い解決に向けた取り組みも出来ます。

※注)

通報について、あなたが希望する場合は、匿名のままでも結構です。しかし、匿名の場合は調査に限界があることをご理解ください。あなたの氏名や連絡先を教えていただければ効果的な調査を行うことができます。法的に許される範囲かつ必要に応じて、この報告書とあなたの氏名（希望による）は秘密とし、被害を受けた可能性のある人、加害者であるかもしれない人、およびこの暴力行為の発生を報告した人の名前が公表されることはありません。

お電話での相談は受け付けておりませんので、メールや F A X をご利用の上ご相談ください。

2 報告を提出した人

※姓（あるいは「匿名希望」）： _____

※名（あるいは「匿名希望」）： _____

※所属： _____

電話番号： _____

F A X： _____

メールアドレス： _____

お電話での連絡により問い合わせ等が可能であれば、ご都合の良い時間をご記入ください。

連絡可能時刻： _____

被害者との関係：

本人

親／保護者

その他

友人あるいは知人

団体のメンバー

指導者・コーチ

言いたくない

その他 _____

3 被害者

もしあなた自身が被害者であり匿名を希望する場合は、あなたの氏名を記入する必要はありません。

※姓（あるいは「匿名希望」）： _____

※名（あるいは「匿名希望」）： _____

※所属： _____

年齢あるいはおよその年齢 _____

性別： 男性 女性

補足情報： _____

その他にも被害者がいる場合は、以下の欄にも記入してください。

※姓（あるいは「匿名希望」または「わからない」）：

※名（あるいは「匿名希望」または「わからない」）：

年齢あるいはおよその年齢：

性別： 男性 女性

補足情報： _____

4 行為者（報告の対象となる人）

行為者（報告の対象となる人）について、出来るだけ詳細な情報を記入してください。

※姓（あるいは「匿名希望」）：

※名（あるいは「匿名希望」）：

※役職あるいは役割：

※所属：

年齢あるいはおよその年齢 _____

性別： 男性 女性

7 暴力根絶相談窓口

※一般社団法人山梨県サッカー協会 4 種委員会 暴力根絶相談窓口

住 所 〒409-3864 山梨県中巨摩郡昭和町押越 1500-1 押原公園内

F A X 番号 055-267-8886

メ ー ル fa-yamanasi@jfa.or.jp

※お電話での相談は受け付けておりません。

※メール、F A X をご利用の上ご相談ください。